

Рег. № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБДОУ ЦРР- ДС
Левадко Л.Г.
ст. Северской МО Северский район

Ф.И.О. (последнее- при наличии) родителя (законного представителя)

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

Дата выдачи _____

Индекс: _____

адрес места жительства с указанием индекса

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ ЦРР – ДС ст. Северской МО Северский район моего ребенка

Ф.И.О. (последнее- при наличии) ребенка

Дата рождения ребёнка: _____

Свидетельство о рождении ребёнка : серия _____ № _____ ;

выдано: _____

Дата выдачи: _____

адрес места жительства ребенка с указанием индекса

в группу _____ направленности

(общеразвивающей, компенсирующей)

с « ____ » _____ 20 ____ года.

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. (последнее- при наличии) матери

электронная почта; контактный телефон

Ф.И.О. (последнее- при наличии) отца

электронная почта; контактный телефон

« ____ » _____ 20 ____ года.

подпись

расшифровка

С Уставом, лицензией, с образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ года.

подпись

расшифровка

Даю свое согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка (сына, дочери) согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»)

« ____ » _____ 20 ____ года.

подпись

расшифровка

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации, язык образования **русский**, в том числе **русский**, как родной язык.

« ____ » _____ 20 ____ года.

Подпись

Расшифровка