

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ «Д/с № 5 «Теремок»

А.М. Нагорной

(Ф.И.О. руководителя Учреждения)

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

проживающих по адресу: _____

(адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей))

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №5 «Теремок» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением социальноличностного развития воспитанников муниципального образования закрытое административно-территориальное образование Комаровский Оренбургской области

(полное наименование муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения)

с «__» _____ 20__ года

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Телефон домашний _____ служебный _____

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МБДОУ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(ы) и согласен(ы):

Дата _____ Подпись матери _____

Дата _____ Подпись отца _____

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: _____

«_____» _____ 2018г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)