

Заведующему МБДОУ д/с № 24
Кучма Н.П.

от _____

(Ф.И.О полностью)

проживающего (ей) по адресу:

(индекс, край, район, улица, дом)

Тел.: _____

заявление № _____

Прошу Вас принять моего ребенка

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

проживающего по адресу: _____

на обучение в Службу ранней помощи _____
с « ____ » _____ 20 ____ года.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Язык образования _____
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русский язык, как родной язык _____

Сведения о родителях:

Мать: _____
(Ф.И.О)

Место проживания: _____

Контактный телефон _____

Отец: _____
(Ф.И.О)

Место проживания: _____

Контактный телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,

образовательной программой МБДОУ д/с № 24 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

« _____ » _____ 20____ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20____ года _____
(подпись второго родителя) (расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20____ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20____ года _____
(подпись второго родителя) (расшифровка подписи)