

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 52
муниципального образования город Новороссийск
Чукашевой Евгении Викторовне

от _____

Ф.И.О родителя (законного представителя)

контактные телефоны

отец _____

мать _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 52 муниципального образования города Новороссийск моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии)

дата рождения ребенка

место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____

место жительства ребенка

ФИО, место проживания отца _____

ФИО, место проживания матери _____

в _____ с « _____ » _____ 20__ г.
указать возрастную группу

дата

подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

отец _____

мать _____

дата ознакомления

подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

отец _____

мать _____

дата ознакомления

подпись