

Заведующему муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения № 31 п.Ушаки «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательноречевому развитию детей»
Аршиновой Татьяне Альбертовне

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан) при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,

проживающего по адресу _____,

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение № 31 п.Ушаки «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательноречевому развитию детей» в _____ группу общеразвивающей направленности с « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства _____

Контактный номер телефона _____

Отец _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства _____

Контактный номер телефона _____

Дата _____ Подпись _____

(расшифровка подписи)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

(расшифровка подписи)

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

Дата _____ Подпись _____

(расшифровка подписи)

Расписку о приеме документов получил (а) _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.