

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 83
муниципального образования город Новороссийск
Сабировой Жанне Михайловне
от

отец _____

мать _____

Ф.И.О родителя (законного представителя)

контактные телефоны

отец _____

мать _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 83 муниципального образования города Новороссийск моего ребенка

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ дата рождения ребенка

_____ место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____

_____ место жительства ребенка

место проживания отца _____

_____ место проживания матери

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов России _____

в _____ с « ____ » _____ 20__ г.

указать возрастную группу

отец _____

мать _____

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

подпись

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

отец _____

мать _____

дата

подпись