

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад комбинированного вида № 171»
Зориной В.Г.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка _____
Место рождения ребенка _____
Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей)

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от ___ до ___ лет № ___
(направленность группы)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактные телефоны родителей (законных представителей)

мать _____ отец _____

С уставом МБДОУ № 171, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ № 171, ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

Дата
« _____ » _____ 20_____
г.

Подпись _____ Подпись _____