

Заведующей

МБДОУ «ЦРР – д/с «Солнышко»

Рублевой Т. И.

Родителя (законного представителя)

_____ (Фамилия И.О.)

З А Я В Л Е Н И Е о приеме в детский сад №

Прошу принять моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) в _____

_____ (наименование образовательной организации)

Сведения о ребенке:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Адрес проживания: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения: _____

Адрес проживания: _____

№ телефона: _____

« ____ » 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Постановлением Главы Администрации Усть - Абаканского района «Об организации учета детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, и закрепления муниципальных образовательных учреждений за конкретными территориями Усть - Абаканского района» от 02.10.2013 № 1702-п, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

« ____ » 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ _____

(подпись)

(расшифровка подписи)