

Заведующему Муниципального
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад «Аленушка»
Лаврентьевой Т.Е.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e.mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

В _____ группу общеразвивающей направленности МБДОУ детского сада
«Аленушка» и обеспечить получение ребенком дошкольного образования на русском
языке.

Планируем начать посещение детского сада с _____ (число, месяц, год).

Фамилия, имя, отчество:

матери _____

(Ф.И.О. полностью)

отца _____

(Ф.И.О. полностью)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, и
иными локально - нормативными актами, регламентирующими образовательную
деятельность размещенными на сайте образовательного учреждения, ознакомлен(а):

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____

Информирование о зачислении ребенка в Учреждение прошу:

предоставить лично:

сообщить по телефону _____;

по почтовому адресу _____;

по адресу электронной почты _____.