

Заведующему Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 22 «Ласточка»
Чегодаевой Светлане Александровне
от _____

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____,

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(дата рождения) (место рождения ребёнка)

_____ (адрес места жительства ребёнка)

в группу _____ с « _____ » _____ 20 _____ года
на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
группу _____, Язык образования _____,
родной язык из числа языков народов России – _____

Сведения о родителях:

Отец:

_____ (адрес места жительства родителей (законных представителей) ребёнка)

раб. телефон/ сотовый _____ / _____ Ф.И.О.

Мать:

раб. телефон/ сотовый _____ / _____ Ф.И.О.

_____ (адрес места жительства родителей (законных представителей) ребёнка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МАДОУ «Детский сад № 22 «Ласточка» ознакомлен(а)

_____ / _____ /
подпись

расшифровка

Даю согласие МАДОУ «Детский сад № 22 «Ласточка» на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями)

Дата « _____ » _____ 20 _____ года

_____ / _____ /
подпись

расшифровка