Директору МАДОУ «Детский сад №19 общеразвивающего вида» г. Печора

Регистрация заявления

№ \_\_\_ «\_\_\_» 20\_\_г.

Принять и зачислить

в группу №

с «\_\_\_» 20\_\_ г.

Директор

Федченко А.Д.

От

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу:

г.

ул.                                                                         дом                             кв.

телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

                                                                           «\_\_       »                                                    года рождения, место рождения                                                                                                                                           ,

проживающего по адресу:

на обучение по основной общеобразовательной программе - программе дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №19 общеразвивающего вида» г. Печора

Сведения о родителях:

Отец

Мать

Адрес фактического проживания ребёнка

Для своего ребенка я выбираю язык образования , как родной язык.

С уставом МАДОУ «Детский сад №19 общеразвивающего вида» г. Печора, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а).

(подпись)

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

(подпись)

(подпись)

(дата)