

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 12 Золотой
ключик»
Г.М. Ивановой
от _____

(Ф,И,О, полностью)
проживающего (ей) по адресу:

(индекс, край, район, улица, дом)
Тел.: _____

заявление № _____

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О., дата рождения, место рождения ребенка)
проживающего по адресу: _____

на обучение в Службу ранней помощи _____
с «__» _____ 20__ года.

«__» _____ 20__ года (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык,
как родной язык _____

Сведения о родителях:

Мать: _____
(Ф.И.О)

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

Отец: _____
(Ф.И.О)

Место проживания: _____

Контактный телефон _____

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
образовательной программой МБДОУ «Детский сад № 12 «Золотой ключик» и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на
обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке,
установленном действующим законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)