

Заведующему МБДОУ д/с № 19
Румянцевой Елене Евгеньевне
от

(Фамилия, имя, отчество родителя полностью)
Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № ____
О ПРИЁМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата и место рождения
на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 19 «Солнышко» (МБДОУ д/с № 19) по адресу: 607662, Нижегородская область, г. Кстово, ул. Гражданская д. № 6, корпус №1.

ФИО отца _____
Место жительства _____
Контактный телефон _____
ФИО матери _____
Место жительства _____
Контактный телефон _____
Место жительства ребенка: _____

Язык образования _____

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Подпись

/Расшифровка/

С уставом МБДОУ д/с № 19, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Солнышко», и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника, ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

/Расшифровка/