

Приложение 1 к Правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа детский сад №67 комбинированного вида

Регистрационный номер _____

Заведующему МБДОУ № 67
Усольцевой Н.В.
родителя (законного представителя)

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения: « ____ » _____ Г.р.,
(число, месяц, год рождения ребенка)

место рождения ребенка: _____, проживающего по адресу _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа детский сад № 67 (МБДОУ № 67).

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель)

(ФИО)

Адрес места жительства: _____;

Контактный телефон: _____.

Отец (законный представитель):

(ФИО)

Адрес места жительства: _____;

Контактный телефон: _____.

Ознакомлен(а) со следующими документами:

- устав МБДОУ №67;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- основная образовательная программа дошкольного образования детского сада 67;
- локальные нормативные акты, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

« ____ » _____ 20__ года
/ _____ /

подпись

ФИО

« ____ » _____ 20__ года
/ _____ /

подпись

ФИО

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством.

« ____ » _____ 20__ года
/ _____ /

подпись

ФИО

« ____ » _____ 20__ года

/ _____ /

подпись

ФИО