

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 47»

Цыбиной Татьяне Михайловне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей)

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от ___ до ___ № ___
(направленность группы)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Мать _____

(Ф.И.О. полностью)

Отец _____

(Ф.И.О. полностью)

Контактные телефоны родителей (законных представителей)

мать _____ отец _____

С уставом МБДОУ № 47, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ № 47, ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Подпись _____