

Заведующему
муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 18 города Красноармейска
Саратовской области
Глуховой Светлане Васильевне

от _____
(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: _____

Прописанного по адресу: _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Контактные телефоны- _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №18 города Красноармейска Саратовской области»

в группу общеразвивающей направленности _____ с _____
(указать возрастную группу)

Преимущественное право на зачисление в ДОО имею/не имею (нужное подчеркнуть)

(документ, подтверждающий преимущественное право на зачисление в ДОО)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____

Место работы _____

должность _____ контактный телефон родителя: _____

Мать _____

Место работы _____

должность _____ контактный телефон родителя: _____

С Уставом дошкольного образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении и другими локальными актами, размещенными на сайте МБДОУ «Детский сад №18 г.Красноармейска Саратовской области»

www.krasdou18raduga.my1.ru ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Даю своё согласие (не согласие) (нужное подчеркнуть) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), блокировку и уничтожение персональных данных моего ребёнка, в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных»;

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____,

(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

К заявлению копии документов прилагаются.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему
муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 18 города Красноармейска
Саратовской области
Глуховой Светлане Васильевне

от _____
(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: _____

Прописанного по адресу: _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Контактные телефоны- _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №18 города Красноармейска Саратовской области» **временно** на летний
оздоровительный период в группу общеразвивающей направленности
с _____ 2017г. сроком на _____

(указать возрастную группу) (указать период)

Преимущественное право на зачисление в ДОО имею/не имею (нужное подчеркнуть)

(документ, подтверждающий преимущественное право на зачисление в ДОО)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____

Место работы _____

должность _____ контактный телефон родителя: _____

Мать _____

Место работы _____

должность _____ контактный телефон родителя: _____

С Уставом дошкольного образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении и другими локальными актами, размещенными на сайте МБДОУ «Детский сад №18 г.Красноармейска Саратовской области» www.krasdou18raduga.my1.ru ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Даю своё согласие (не согласие) (нужное подчеркнуть) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), блокировку и уничтожение персональных данных моего ребёнка, в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных»;

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____,
(Ф.И.О. ребенка)
по адаптированной образовательной программе

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

К заявлению копии документов прилагаются.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)