

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №22»
Турчинович Ирине Зигфридовне

Заявитель/законный представитель:

(ФИО полностью)

Документ, удостоверяющий личность Заявителя:

серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Е-mail: _____

Телефон: _____

Заявитель/законный представитель:

(ФИО полностью)

Документ, удостоверяющий личность Заявителя:

серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Е-mail: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 22» общеразвивающей направленности» города Можги моего ребёнка

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место пребывания/фактического проживания _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____

Кем и когда выдано _____

№ акта записи _____

Установлена опека (при наличии) _____

Реквизиты документа _____

Выбор языка образования _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____

Направленность дошкольной группы _____

общеразвивающая, оздоровительная, компенсирующая, иное

Режим пребывания ребёнка _____

Дата желаемого приёма на обучение _____

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а):

дата

подпись

подпись

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, а также его фото- и видеосъёмку, и размещение в сети Интернет в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

дата

подпись

подпись