

Заведующей муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
Белоярский детский сад «Огонек»

ФИО родителя (законного представителя):

Адрес регистрации по месту жительства:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына, дочь _____

Ф.И.О. ребёнка, дата рождения, место рождения
адрес места жительства ребенка _____
Сведения о родителях (законных представителях)

Мать(опекун):

Ф.И.О.

место жительства, контактный телефон

Отец(опекун):

Ф.И.О.

место жительства, контактный телефон

Регистрационный № _____

Дата _____

Подпись _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности МБДОУ Белоярский детский сад «Огонек»; Приказом УО Администрации муниципального образования Алтайский район «О закреплении образовательных организаций, реализующих программу дошкольного образования, за конкретными территориями муниципального образования Алтайский район» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (в соответствии с Правилами приема МБДОУ Белоярский детский сад «Огонек»), права и обязанности воспитанников ознакомлен(а), не ознакомлен(а).
(нужное подчеркнуть)

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка.

Дата _____

Подпись _____