Заведующему МБДОУ «Детский сад № 174»
Е.А. Чернаковой
_____
_____
(Ф.И.О. родителя)
_____
_____
(проживающего по адресу)
_____
(сотовый телефон)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
Дата рождения_____
Место рождения_____
Адрес регистрации_____
Адрес фактического места жительства _____
_____
на обучение по основной образовательной программе МБДОУ в группу № ___ общеразвивающей направленности с 4 часовым пребыванием.
Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.
Родители:
Мать (Ф.И.О.) _____
Адрес фактического места жительства_____
_____
Отец (Ф.И.О.)
_____
Адрес фактического места жительства
_____
Телефон (отца)_____
(матери)_____

Факт ознакомления с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой ДОУ, Правилами приема, перевода и отчисления воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей) приказом комитета по образованию «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными бюджетными (автономными) дошкольными образовательными учреждениями города Барнаула» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, подтверждаю.
Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

_____ _____ /_____
дата подпись/ расшифровка