

Регистрационный № _____

Заведующему
МАДОУ "Детский сад № 17"
Ковалевой Светлане Владимировне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____

Дата и место рождения _____ 20 _____ г., _____
Ф.И.О. ребенка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка (Ф.И.О., адрес места жительства, контактный телефон):

Мать _____

Отец _____

Адрес места жительства ребенка _____

Телефон _____

С Уставом МАДОУ "Детский сад № 17", лицензией на ведение образовательной деятельности за регистрационным № 1611 от "06"июня 2014 г. серии 27Л01 № 0000704, выданной Министерством образования и науки Хабаровского края (Распоряжение Министерства образования и науки Хабаровского края от 06.06.2014 г. № 1023), действующей бессрочно, с Основной образовательной программой дошкольного учреждения, Правилами приема в МАДОУ "Детский сад № 17", Правилами внутреннего распорядка воспитанников, другими локальными актами учреждения ознакомлен (на).

" _____ " _____ 20 _____ г.
дата заполнения _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи

На обработку персональных данных моих и персональных данных моего ребенка в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" согласен (на).

" _____ " _____ 20 _____ г.
дата заполнения _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи