

Заведующему МБДОУ «ДС «Олененок»
Сгибневой Елене Владимировне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Место проживания: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя отчество (при наличии), дата рождения, место рождения)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад «Олененок» с _____ 20____ года, для обучения по
основной общеобразовательной программе дошкольного образования в группу
№ _____ направленности.

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов
России - _____.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной
деятельности, образовательными программами, локальными нормативными
актами МБДОУ «ДС Олененок» и иными документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и
обязанностями воспитанника ознакомлен _____.

(подпись, Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку персональных данных, моих и персональных
данных моего ребёнка _____

(подпись, Ф.И.О. родителя (законного представителя))

20_____
(дата)

(подпись родителя)

(Ф.И.О.)