

Заведующему МБДОУ д/с «Солнышко»

Мариинско-Посадского района

Павловой Анне Николаевне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(родителя, законного представителя ребенка)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон

\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью, дата и место рождения полностью, адрес места

жительства ребенка)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в МБДОУ д/с «Солнышко» Мариинско-Посадского района в группу \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество матери, ее адрес места жительства, контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество отца, его адрес места жительства, контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законом Российской Федерации:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)