

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
центра развития ребенка-
детского сада № 44 «Светлячок»

Платоновой Г.Н.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

в группу кратковременного пребывания (3-х часовая) МБДОУ № 44 «Светлячок».

Фамилия, имя, отчество:

Матери, контактный телефон _____
(Ф.И.О. полностью)

Отца, контактный телефон _____
(Ф.И.О. полностью)

С уставом организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на сайте образовательной организации, ознакомлен (а): _____
(подпись)

В целях реализации прав, установленных статьёй 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребёнком дошкольного образования и воспитания на русском языке _____
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных своих и ребенка _____
(подпись)

Начало посещения ребёнком дошкольного учреждения _____

Дата «___» _____ 20__ г. Подпись _____ расшифровка _____