

Заведующей муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад комбинированного вида № 50 «Незабудка»  
муниципального образования город Новороссийск  
Чубуковой Наталье Анатольевне

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О родителя (законного представителя)

контактные телефоны

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 50 «Незабудка» муниципального образования города Новороссийск моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_ место рождения ребенка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место жительства ребенка

ФИО, место проживания отца \_\_\_\_\_

ФИО, место проживания матери \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

указать возрастную группу

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата ознакомления

\_\_\_\_\_ подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата ознакомления

\_\_\_\_\_ подпись