

Приложение № 1
Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад комбинированного вида № 50
«Незабудка» муниципального образования
город Новороссийск
Чубуковой Наталье Анатольевне
от

отец _____

мать _____

Ф.И.О родителей (законных представителей)

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) ребенка

дата рождения ребенка

место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____

место жительства ребенка

место проживания отца _____

место проживания матери _____

Язык образования – _____

Родной язык из числа языков народов России – _____

В _____ с « _____ » _____ 20 ____ г.

указать возрастную группу

отец _____

мать _____

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

подпись

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

отец _____

мать _____

дата

подпись