

Заведующему МБДОУ «Куйбышевский д/с
«Колобок» Андрейчиковой А.С.

от: _____

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

Проживающего по адресу: _____

Паспорт: _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(ф.и.о. ребенка, дата и место рождения)

Адрес места жительства ребенка _____

В муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Куйбышевский
детский сад «Колобок» с _____

желаемая дата зачисления

Сведения о родителях:

Мать:

(Ф.И.О., место работы, должность, телефон)

Отец: _____

(Ф.И.О., место работы, должность, телефон)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
Постановлением администрации Бейского района «О закреплении муниципальных
образовательных организаций за конкретными территориями Бейского района» от
30.01.2015 г. № 57, образовательной программой и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права
и обязанности воспитанников ознакомлен(а) _____.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в
соответствии с ФЗ № 152 « О персональных данных» _____.

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____