

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Руководителю МАДОУ
«Детский сад комбинированного вида № 35»
М.Л.Журба

(Ф.И.О родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____
адрес эл. почты (при наличии) _____

Паспорт _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 35»
(наименование дошкольного учреждения)

моего ребенка _____
(Ф.И.О ребенка)

« _____ » _____ 20 ____ года рождения, свидетельство о рождении серия _____
№ _____ выдано « _____ » _____ 20 ____ г. _____

место жительства ребенка _____

ФИО второго родителя _____

Место проживания, телефон _____

в группу _____ направленности с « _____ » _____ 20 ____ г.

потребность в обучении ребенка по адаптированной программе

(испытываю, не испытываю, № документа, кем и когда выдан)

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

Я даю согласие на обучение и воспитание своего ребенка по образовательным программам, реализуемым в ДООУ, на русском языке.

(дата)

(подпись)

Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных своих и своего ребенка.

(дата)

(подпись)

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства.
3. Медицинское заключение.
4. Направление Департамента образования мэрии г. Магадана

(дата)

(подпись)

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Руководителю МАДОУ
«Детский сад комбинированного вида № 35»
М.Л.Журба

(Ф.И.О родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____
адрес эл. почты (при наличии) _____

Паспорт _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 35»
(наименование дошкольного учреждения)

моего ребенка _____
(Ф.И.О ребенка)

« _____ » _____ 20__ года рождения, свидетельство о рождении серия _____
№ _____ выдано « _____ » _____ 20__ г.

место жительства ребенка _____

документ об опеке _____

в группу _____ направленности с « _____ » _____ 20__ г.

потребность в обучении ребенка по адаптированной программе

(испытываю, не испытываю, № документа, кем и когда выдан)

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

Я даю согласие на обучение и воспитание своего ребенка по образовательным программам, реализуемым в ДООУ, на русском языке.

(дата)

(подпись)

Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных своих и своего ребенка.

(дата)

(подпись)

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства.
3. Медицинское заключение.
4. Направление Департамента образования мэрии г. Магадана

(дата)

(подпись)