

воспитанников)
в муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад общеразвивающего вида № 16»

Заявление о зачислении ребёнка в ДООУ

Заведующему
муниципальным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад общеразвивающего вида № 16»
Капрановой С.Н.

Ф.И.О. заявителя
проживающего по адресу: _____,

паспортные данные: серия _____ № _____,
выдан _____
(когда, наименование органа, выдавшего паспорт)
телефоны _____, эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____,
(Ф.И.О., дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____,

зарегистрированного по адресу _____,

в _____ группу с _____
(указать срок начала посещения)

Прошу организовать обучение моего сына (дочери) _____
(Ф.И.О. ребенка)
на _____ языке, в том числе как родном языке.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дошкольного образовательного учреждения, образовательными программами, реализуемыми в учреждении, ознакомлен(а).

Согласно Федеральному закону от 27.07.06 №152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения.

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Дата _____ Подпись _____