Приложение № 1 к Положению
о порядке приема на обучение
по образовательным программам
дошкольного образования

Заведующему МБДОУ № 19
_____
_____
(ФИО руководителя)
_____
_____
_____
(ФИО родителя (законного представителя))
_____
_____
_____
(адрес места жительства родителей (законных представителей)
Контактные телефоны родителей (законных представителей)_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(ФИО ребенка полностью)
дата рождения ребенка _____,
место рождения ребенка _____,
адрес места жительства ребенка _____
_____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 19 муниципального образования Кущёвский район.

Дата _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С информацией о сроках приема документов, лицензией на осуществление образовательной деятельности МБДОУ №19, Уставом МБДОУ № 19 ознакомлен(а), на обработку персональных данных своих и ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 21 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»), согласен:

_____ _____ _____
(подпись) (ФИО) (дата)