

**Приложение № 1 к Правилам приема на обучение
по образовательным программам дошкольного
образования**

Регистрационный № _____
« _____ » _____ 20 _____ года

Заведующему МБДОУ д/с №19 _____
Злой Марине Викторовне
(ФИО руководителя)

(ФИО родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

контактный телефон родителя (законного
представителя) _____

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.

Мать (законный представитель) _____;
Фамилия, имя, отчество

(домашний адрес, домашний телефон, мобильный телефон)

(место работы, занимаемая должность, адрес места работы, телефон учреждения)

Отец (законный представитель) _____;
Фамилия, имя, отчество

(домашний адрес, домашний телефон, мобильный телефон)

(место работы, занимаемая должность, адрес места работы, телефон учреждения)

(дата)

(подпись родителя)

(ФИО)

Ознакомлен(а) с:

1. Уставом МБДОУ д/с № 19;
2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности МБДОУ д/с №19;

3. С образовательной программой дошкольного образования МБДОУ д/с №19;
4. С распорядительным актом о закрепленной территории, с информацией о сроках приема документов.
5. Выбираем язык образования _____,

(дата)

(подпись матери)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись отца)

(ФИО)

Согласен:

с обработкой 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»).

(дата)

(подпись матери)

(ФИО)

(дата)

(подпись отца)

(ФИО)