

Регистрационный номер _____

Заведующему МАДОУ «ДС № 10»
Н.Е. Рубановой
родителя (законного представителя)

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения: « _____ » _____ Г.р.,
(число, месяц, год рождения ребенка)

место рождения ребенка: _____, проживающего по
адресу _____

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Детский сад №10» (МАДОУ «ДС №10»).

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель)

(ФИО)

Адрес места жительства: _____;
Контактный телефон: _____.

Отец (законный представитель)

(ФИО)

Адрес места жительства: _____;
Контактный телефон: _____.

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов
Российской Федерации _____.

Ознакомлен(а) со следующими документами:

- устав МАДОУ «ДС №10»;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- основная образовательная программ МАДОУ «ДС № 10»;
- локальные нормативные акты, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись ФИО

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись ФИО

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством.

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись ФИО

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись ФИО