

Заведующему МАДОУ детского сада
комбинированного вида № 94

Хомутовой Г. А.

Ф.И.О. руководителя

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

(индекс, область, город)

ул. _____

д. _____ кв. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

фамилия, имя, отчество ребёнка

_____ года рождения _____,
дата рождения ребёнка место рождения

проживающего по адресу: _____
(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)

в группу для детей в возрасте от ____ до ____ лет в режиме краткосрочного пребывания с

_____ 20____ г. в порядке перевода из _____
число и месяц

Ф.И.О. родителей, адрес места жительства (указать данные второго родителя):

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____
(индекс, область, город)

ул. _____ д. _____ кв. _____ телефон _____

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Федеральным законом № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1, 2, 54, 55, 64, 65).
2. Уставом МАДОУ.
3. Лицензией на осуществление образовательной деятельности.
4. Образовательной программой.
5. Локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

_____ / _____ /
дата подпись расшифровка подписи

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных в МАДОУ детском саду
комбинированного вида № 94.

_____ / _____ /
дата подпись расшифровка подписи