

\_\_\_\_\_

дата регистрации заявления

Заведующей Муниципальным дошкольным  
образовательным учреждением детским садом  
«Улыбка» п. Колышлей  
Солдатовой Anne Вячеславовне

\_\_\_\_\_

фамилия имя отчество родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (полностью) ребенка

\_\_\_\_\_

дата рождения ребенка

родившегося в \_\_\_\_\_

место рождения ребенка

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

адрес места жительства ребенка

\_\_\_\_\_

в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Улыбка»  
п. Колышлей.

Сведения о родителях (законных представителях):

отец

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (полностью)

\_\_\_\_\_

адрес места жительства

\_\_\_\_\_

контактные телефоны

мать

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (полностью)

\_\_\_\_\_

адрес места жительства

\_\_\_\_\_

контактные телефоны

С Уставом МДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Основной образовательной программой дошкольного образования МДОУ детского сада «Улыбка» п. Колышлей и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников **ознакомлен** \_\_\_\_\_ .

подпись

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации **согласен** \_\_\_\_\_ .

подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)