

Заведующему МБДОУ «Детский сад №12»
(наименование организации)

Шабаловой Елене Викторовне
(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение городского округа
Королёв Московской области «Детский сад компенсирующего вида № 12 «Сказка» в
возрастную группу _____
(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество:
матери _____
(Ф.И.О. полностью)

отца _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей): _____

С действующим распорядительным актом Администрации г.о. Королёв М.о. о закреплении образовательных учреждений за конкретными территориями г.о. Королёв; информацией о сроках приёма и перечне документов для предоставления в ДОУ; Порядком приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования в ДОУ, ежегодного перевода ребёнка в возрастную группу, соответствующую его возрасту, отчисления ребёнка из ДОУ; Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой ДОУ, размещенными на сайте образовательного учреждения, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад № 12», права и обязанности всех участников образовательных отношений (воспитанников, родителей, педагогов); правилами предоставления денежной компенсации ознакомлен(а):

Подпись (расшифровка подписи)
Согласна(ен) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Подпись (расшифровка подписи)
Дата « _____ » _____ 20 ____ года Подпись _____

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, размещенными на сайте образовательной организации, ознакомлен (а):

Подпись (расшифровка подписи)
Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Подпись (расшифровка подписи)
Дата « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

