
Ф.И.О. родителя

Заявление

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 2 «Ягодка» моего ребенка

Ф.И.О.
Дата рождения ребенка « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Мать ребенка:

Ф.И.О.
Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Отец ребенка:

Ф.И.О.
Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов РФ _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а)

Согласен (а)/не согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Ф.И.О.