

л + Аб - Ыць

_____ № _____

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным образовательным
учреждением муниципального образования
«город Бугуруслан» «Детский сад №12»

_____ Кутель Елене Леонидовне

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О. одного из родителей (законного
представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ г.

Место рождения: _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка: _____

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

Контактные телефоны родителей (законных представителей): _____

Мать: _____

Отец: _____

На обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____
МБДОУ «Детский сад №12» для моего ребенка на _____ языке, родном
языке _____.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дополнительного образования МБДОУ «Детский сад №12», Положением об оказании платных образовательных услуг, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ «Детский сад №12» - ознакомлен(а).

_____ (подпись родителя
(законного
представителя)

_____ (Ф.И.О.)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ (подпись матери)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись отца)

_____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г.