

Приложение № 1
Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
центр развития ребенка детский сад № 77
муниципального образования
город Новороссийск
Михайлиди Наталья Геннадьевна
от

отец _____

мать _____

Ф.И.О родителей (законных представителей)

контактные телефоны:

отец _____

мать _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка детский сад № 77 муниципального образования города Новороссийск моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения ребенка

место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____

место жительства ребенка

место проживания отца _____

место проживания матери _____

Язык образования – _____

Родной язык из числа языков народов России – _____

в _____ с « _____ » _____ 20 ____ г.

указать возрастную группу

отец _____

мать _____

дата

подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

отец _____

мать _____

дата

подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

отец _____

мать _____

дата

подпись