|  |  |
| --- | --- |
| Учетный номер | Заведующему МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ШАХТЁРСКИЙ ЯСЛИ-САД №2» Е.Е.Прокудиной  От  \Ф.И.О.заявителя полностью \  Адрес регистрации:  \индекс, адрес полностью \ Документ, удостоверяющий личность заявителя:  \серия, номер ,когда и кемвыдан\  Документ, подтверждающий статус законного представителя ребёнка:  \серия,номер,когдаикемвыдан\  Контактные телефоны: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\Фамилия, имя, отчество\

\свидетельство о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)\

\дата и место рождения\

\место регистрации ребёнка\

\место проживания ребёнка\

в МБДОУ «ШАХТЁРСКИЙ Я/С №2» в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, режим работы группы – полный день.

Язык образования – .

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «ШАХТЁРСКИЙ Я/С №2», образовательной программой ДО, реализуемой в МБДОУ «ШАХТЁРСКИЙ Я/С №2», локальными нормативными актами МБДОУ «ШАХТЁРСКИЙ Я/С №2» ознакомлен(а).

Дата Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребёнка

Дата

Даю согласие на обучение моего ребёнка,

Дата Подпись

\Ф.И.О.ребёнка\

Подпись

по образовательной программе ДО.

Подпись