

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__ г.
Зачислить в группу № _____
на основании приказа № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
города Иркутска
детского сада № 100 «Берегиня»
Валентине Степановне Сушицкой

Заведующий _____ В.С.Сушицкая
« ____ » _____ 20__ г.

Тел.: _____ E-mail: _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка, место рождения, адрес места жительства)

свидетельство о рождении серия _____ № _____ дата выдачи _____ выдано

в группу _____

(общеразвивающей, компенсирующей направленности: для детей ТНР, для детей с ЗПР, и др.)

по _____ режиму пребывания с ____ по ____ часов
(12-часовому, кратковременному)

в МБДОУ г. Иркутска детский сад № 100 «Берегиня» с « ____ » _____ 20__ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(Ф.И.О. (полностью), адрес места жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя, контактный телефон, адрес электронной почты)

Отец: _____

(Ф.И.О. (полностью), адрес места жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя, контактный телефон, адрес электронной почты)

Язык образования _____

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, распорядительным актом организации местного самоуправления о закрепленной территории за образовательной организацией ознакомлен (а) (в том числе через систему общего пользования).

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации:

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____