

Заведующему МКДОУ
Островским детским садом
Н.Б.Филимоновой
от (Ф.И.О.) _____

проживающего по адресу:

Телефон _____

e-mail _____

заявление

Прошу принять моего ребёнка (Ф.И.О. ребёнка полностью, место рождения дата рождения, адрес места жительства ребёнка)

в МКДОУ Островской детский сад
с _____ г.

Ф.И.О., адрес места жительства, контактный номер телефона:

матери _____

отца _____

Согласен(а) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения, моих персональных данных, а также персональных данных моего ребёнка с момента зачисления ребёнка в МКДОУ Островской детский сад до момента выбытия ребёнка из учреждения.

Ознакомлен(а) с Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами ДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

Подпись _____ / _____ /

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /