

Заведующему МКДОУ детский сад № 19
Пос. Октябрьский
Галицыной Елене Николаевне

(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего по адресу:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в порядке перевода моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу _____
на обучение по основной образовательной (адаптированной) программе дошкольного образования на русском языке в Муниципальном казённом дошкольном образовательном учреждении детский сад № 19 пос. Октябрьский
с _____

(число, месяц, год)

В группу _____
(направленность: общеразвивающая)

С Уставом, лицензией, с образовательной программой «Основная образовательная программа дошкольного образования Муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения детский сад № 19 пос. Октябрьский муниципального образования Павловский район» и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, в том числе через официальный сайт МКДОУ детский сад № 19 <http://ds19/uopavl.ru>, ознакомлены:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)