

Заведующей муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным
учреждением «Детский сад №30
комбинированного вида»
Л.Д. Расинской

_____,
Ф.И.О. родителя полностью
проживающего по адресу:
г. Михайловск, _____, _____

заявление.

Прошу принять мо _____ сына/дочь _____
(Фамилия, Имя)

«_____» _____ 20__ года рождения, с «_____» _____ 201__ г.
(дата рождения)

в _____ группу с _____-часовым пребыванием.
(возрастная группа) (10,12)

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной
деятельности, другими документами, регламентирующими организацию
образовательного процесса ознакомлен(а) _____.

(роспись)

Даю согласие на использование персональных данных в организации
уставной деятельности _____.

(роспись)

За жизнь и здоровье своего ребенка по пути в детский сад и из детского сада
ответственность беру на себя _____.

(роспись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: _____

Образование: _____

Место, адрес работы: _____

Занимаемая должность: _____

Служебный телефон: _____

Мать: _____

Образование: _____

Место, адрес работы: _____

Занимаемая должность: _____

Служебный телефон: _____

«_____» _____ 201__ г. Подпись родителей