

Заведующему МБДОУ «ДС №34 «Чайка» г. Евпатории

Орловой Ирине Васильевне

Родителя (законного представителя)

Фамилия Имя Отчество (полностью)

(документ, удостоверяющий личность Заявителя)

Проживающего по адресу:

Телефоны (дом., мобильный, рабочий):

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №34 «Чайка» города Евпатории Республики Крым» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности, (кратковременного пребывания) с « _____ » _____ 20 ____ г.,

моего ребенка _____,
(Ф.И.О. ребенка полностью)

проживающего по адресу _____,
свидетельство о рождении: серия _____, № _____,
место рождения _____

Язык образования _____,
родной язык из числа языков народов России _____.

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми в ДООУ, локальными актами, регламентирующими права участников образовательного процесса, организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) _____
(подпись)

Даю согласие на сбор, обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Сведения о родителях

Мать: _____
Ф.И.О.,

адрес проживания, телефон

место работы, должность

Отец: _____
Ф.И.О.,

адрес проживания, телефон

место работы, должность