

Заведующему МБДОУ ДС № 9
«Колобок» а. Псебе
Х.Ю.Аллало

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

место рождения ребенка, место регистрации или проживания ребенка:

в _____ группу с «__» ____ 20__ г.

«__» ____ 20__ г.

(подпись родителя (законного представителя)

2. С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями Воспитанников ознакомлен(а).

«__» ____ 20__ г.

(подпись родителя (законного представителя)

3. Даю согласие на обработку персональных данных своего ребенка и своих лично, согласно законодательству Российской Федерации.

«__» ____ 20__ г.

(подпись родителя (законного представителя)

4. В соответствии с законодательством о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____ (согласен, не согласен).

«__» ____ 20__ г.

(подпись родителя (законного представителя)