

регистрационный номер № _____

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №8 г. Выборга»
И.А.Боксер

от _____
(указать полностью Ф.И.О.)

законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания ребенка:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, дата рождения, место рождения ребенка)

Проживающего по адресу: _____
(адрес фактического проживания)

в МБДОУ «Детский сад №8 г. Выборга» в группу _____
(кратковременного пребывания, общеразвивающая,
компенсирующая)

с « _____ » _____ 20 _____ г.
законный представитель (мать) _____

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)
законный представитель (отец) _____

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

Подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ года

Ознакомлен(а) с Уставом ДОУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении, Правилами приема детей, локальными актами, регламентирующими реализацию образовательных услуг, платную деятельность ДОУ. Согласен (согласна) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленных нормативными правовыми актами РФ. Факт ознакомления с вышеуказанными документами подтверждаю.

подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ года