
(Ф.И.О. заявителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим зачислить в МБДОУ № 117 нашего ребёнка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

МАТЬ:**ОТЕЦ:**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Тел. служебный _____

Тел. домашний _____

Тел. мобильный _____

Адрес места жительства _____

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014г. № 293, прилагаю.

В соответствии ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даём согласие на обработку наших и ребёнка персональных данных.

Подписи заявителей _____

С Уставом МБДОУ №117, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, сроками и Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерств образования и науки РФ от 08.04.2014г. № 293, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подписи заявителей _____

подпись

расшифровка

подпись

расшифровка