Регистрационный №____

Заведующему муниципальным
дошкольным образовательным
автономным учреждением
«Детский сад № 9 «Кораблик»
комбинированного вида
г. Новотроицка Оренбургской области»
Удаловой Оксане Викторовне
_____
(Ф.И.О.)

_____
(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

_____

в группу _____ направленности
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)

Прошу организовать обучение по образовательным программам дошкольного образования МДОАУ «Детский сад № 9 «Кораблик» комбинированного вида г. Новотроицка Оренбургской области» для моего сына/дочери на русском языке в части программы, формируемой участниками образовательных отношений на русском языке.

Дата рождения: «_____»_____ 20____ г.

Место рождения _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

_____

_____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

_____

_____

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать: _____ Отец: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МДОАУ «Детский сад № 9 «Кораблик»» комбинированного вида г. Новотроицка Оренбургской области» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ № 9 – ознакомлен(а).

_____ _____
(подпись родителя законного представителя) (Ф. И. О.)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____
(подпись матери) (Ф. И. О.)

_____
(подпись отца) (Ф. И. О.)

«_____» _____ 20____г.