

Приложение 1 к приказу №

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Заведующему МБДОУ д/с № 39  
А.Т. Пащенко

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(последнее - при наличии) родителя  
(законного представителя)

заявление.

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 39» города Ставрополя

моего ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
дата и место рождения ребенка

Мать \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка, контактный телефон

Отец \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка, контактный телефон

Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

В группу \_\_\_\_\_ направленности,  
(общеразвивающей, компенсирующей)

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С документами, регламентирующими деятельность ДОУ:  
- уставом ДОУ;  
-лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)