

Заведующему МДОУ
«Детский сад компенсирующего вида №33»
адрес: г. Свирск, ул. Ленина, д. 10

от _____
(Ф.И.О Заявителя полностью)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОУ «Детский сад компенсирующего вида №33» моего ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии))

"__" _____ 20__ года рождения.

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ N _____

Место рождения ребенка _____

Фактический адрес проживания: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка _____

Режим пребывания в ДОО _____
(кратковременного пребывания, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания детей)

Специфика группы оздоровительная
(общеразвивающая, компенсирующая с указанием типа, оздоровительная с указанием типа)

С Уставом МДОУ «Детский сад компенсирующего вида №33», лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации:

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)