

Регистрационный номер
заявления № « _____ »

Заведующему муниципальным
дошкольным образовательным
автономным учреждением «Детский
сад № 11 «Родничок» г. Орска»
Оренбургской области Н.Н.Мамыш

(Ф.И.О. заявителя)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в МДОАУ № 11 «Родничок» г. Орска

Дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ г.

Место рождения ребенка: _____

Ф.И.О. отца: _____

Ф.И.О. матери: _____

Ф.И.О. законного представителя _____

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

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:

Мать: _____ Отец: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования МДОАУ № 11 «Родничок» г. Орска и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ № 11 «Родничок» г. Орска ознакомлен(а):

(подпись родителя, законного
представителя)

(Расшифровка подписи)

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

(Подпись матери)

(Расшифровка подписи)

(Подпись отца)

(Расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20 _____ г.