

Рег. № _____
от «___» ____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ № 9 г. Салавата
Ю.Р. Бикмухаметову
от родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место рождения)

проживающего _____
(адрес места жительства ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад компенсирующего вида № 9» городского округа город Салават Республики Башкортостан с «___» ____ 20 ____ года.

Родители (законные представители)

Мать _____

(Ф.И.О., адрес места жительства, контактный телефон)

Отец _____

(Ф.И.О., адрес места жительства, контактный телефон)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования
языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

«___» ____ 20 ____ г.

подпись родителя
(законного представителя)

Фамилия, инициалы

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка, правом на получение компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком и другими документами, регламентирующими деятельность, права и обязанности воспитанников

Ознакомлен (а)

«___» ____ 20 ____ г.

подпись родителя
(законного представителя)

Фамилия, инициалы

Даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«___» ____ 20 ____ г.

подпись родителя
(законного представителя)

Фамилия, инициалы