

Заведующему Детского сада № 3 «Колокольчик»
Ларионовой О.Н.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

(адрес фактического проживания)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка)

(адрес фактического проживания ребенка)

в Детский сад № 3 «Колокольчик».

О выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Согласен(а) на обработку персональных данных: своей фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, а также фамилии, имени, отчества, даты рождения и адреса места жительства, данные свидетельства о рождении моего несовершеннолетнего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись)

С Уставом, лицензией, основной образовательной программой ДООУ и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в Детском саду № 3 «Колокольчик» ознакомлен(ы)

Дата _____ подписи _____ / _____
_____ / _____