

№ _____
 « _____ » _____ 20 ____ г.
 (номер и дата направления)

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
 (номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципальным бюджетным
 дошкольным образовательным учреждением
 «Детский сад №19 г. Выборга»
 Тагаевой Марине Владимировне

от _____
 (Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

паспорт: серия _____ № _____
 выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ ,
 (дата рождения, место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____
 (адрес места жительства)

в МБДОУ "Детский сад №19 г. Выборга" с « _____ » _____ 20 ____ г.

Законный представитель (мать) _____

_____ ,
 (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, контактный телефон)

Законный представитель (отец) _____

_____ ,
 (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, контактный телефон)

Я выбираю язык образования моего ребенка _____
 (русский/русский как родной)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой МБДОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а)

_____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)