

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 2 «Улыбка»
Бочкаревой Ольге Геннадьевне
От _____

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

паспорт: _____

Выдан _____

_____ (кем, когда)
Проживающего (ей) по адресу _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

В _____ (наименование группы)

К заявлению прилагаю:

1. копию свидетельства о рождении ребенка
2. медицинское заключение о состоянии здоровья
3. заключение ПМПК

С Уставом детского сада № 2 «Улыбка», лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и образовательной программой учреждения ознакомлен (а),

Договор с МБДОУ №2 «Улыбка» заключен « ____ » _____ 20 ____ г.

С обработкой детским садом №2 «Улыбка», моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (мужа, жены), содержащихся в заявлении, согласен (согласна).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 2 «Улыбка»
Бочкаревой Ольге Геннадьевне

От _____

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

паспорт: _____

Выдан _____

_____ (кем, когда)

Проживающего (ей) по адресу _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____ (наименование группы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)