

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г.  
номер и дата направления комиссии

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад п. Токарево»  
Лукьяновой Таисье Аркадьевне

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_  
Паспорт, серия, номер, дата выдачи

\_\_\_\_\_  
Индекс, адрес места жительства, телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Родившегося (йся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

Проживающего (ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

в образовательное учреждение с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. второго родителя (законного представителя) ребенка

Ознакомлен(а):

- с Уставом

- лицензией на осуществление образовательной деятельности

- образовательной программой учреждения

- правилами внутреннего распорядка

и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Ознакомлен (а) с тем, что в случае неявки ребенка в образовательное учреждение без уважительной причины до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_г место за ребенком не сохраняется.

\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

подпись

расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

подпись

расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года