

Регистрационный №_____

от _____ 20 _____ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 24»

Леонтьевой Ларисе Владимировне от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(Родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить (принять) моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(место рождения)

В Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение городского округа Королёв Московской области «Детский сад комбинированного вида № 24»

в _____ возрастную группу.

Фамилия, имя отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Матери _____
(ФИО полностью, контактный телефон)

Отца _____
(ФИО полностью, контактный телефон)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей): _____

Язык образования: русский. Родной язык из числа языков народов России: _____

- с действующим распорядительным актом Администрации г.о. Королёв Московской области о закреплении учреждений за конкретными территориями г.о. Королёв;

- информацией о сроках приёма и перечне документов для предоставления в ДОУ;

- Порядком приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования в ДОУ, ежегодного перевода ребёнка в возрастную группу, соответствующую его возрасту, отчисления ребёнка из ДОУ;

- Уставом учреждения;

- лицензией на осуществление образовательной деятельности и образовательной программой ДОУ, размещенными на сайте образовательного учреждения;

- другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад № 24»;

- правами и обязанностями воспитанников;

- правилами предоставления денежной компенсации
ознакомлен (а):

/

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

/

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата «_____» 20 _____ года

(подпись)