

Заведующему бюджетного муниципального
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида №3»
И. В. Жаботинской

_____,
Ф.И.О. родителя полностью
проживающего по адресу:
г. Михайловск, _____, _____

заявление.

Прошу принять мо _____ сына/дочь _____
(Фамилия, Имя)
« _____ » _____ 20 _____ года рождения, с « _____ » _____ 201 _____ г.
(дата рождения)

группу кратковременного пребывания с режимом посещения с 09.00 до 12.00.

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) _____.
(подпись)

Даю согласие на использование персональных данных в организации уставной деятельности _____.
(подпись)

За жизнь и здоровье своего ребенка по пути в детский сад и из детского сада ответственность беру на себя _____.
(подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: _____

Образование: _____

Место, адрес работы: _____

Занимаемая должность: _____

Служебный телефон: _____

Мать: _____

Образование: _____

Место, адрес работы: _____

Занимаемая должность: _____

Служебный телефон: _____

« _____ » _____ 201 _____ г. Подпись родителей: