Регистрационный №\_\_\_\_ Заведующему муниципальным

 бюджетным дошкольным образовательным

 учреждением «Детский сад № 5

 «Степнячок»

 Шарандиной Инне Михайловне

(Ф.И.О)

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)

заявление.

 Прошу принять моего ребенка

 (Ф.И.О. ребенка полностью)

на обучение по программе дошкольного образования, осуществляемое на языке

Дата рождения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Место рождения:

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **\_\_\_\_\_**

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать: Отец:

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 5 «Степнячок» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ «Детский сад № 5 «Степнячок» - ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись родителя (Ф.И.О.)

(законного представителя)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись матери) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись отца) (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.