

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 2 КВ» города Пикалёво
Труновой Ю.А.

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя):

зарегистрированного по адресу: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____

_____ фамилия, имя, отчество ребенка полностью

« ____ » _____ 20 ____ г. , _____
дата рождения Место рождения

_____ Адрес места жительства ребенка

в порядке перевода из _____

_____ Наименование организации

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 комбинированного вида» города Пикалёво с « ____ » _____ 20 ____ г.

Родители (законные представители):

_____ Ф.И.О., адрес места жительства родителей (законных представителей), контактные телефоны

_____ Язык образования, родной язык из числа языков народов РФ - _____

_____ Льгота: _____

С лицензией, уставом и режимом работы Учреждения, договором об образовании ознакомлены. _____ (подпись).

Согласен (согласна) на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) на основании Федерального Закона от 27.07.2006г. №152 ФЗ "О персональных данных" _____ (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись