

Рег. № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 20»
Шатурского муниципального района Московской
области Куклановой С.Ю.

Петровой Марины
Ивановны

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка
паспорт 0101 777777 выдан
01.01.2017 Шатурским ОВД МО
(документ, удостоверяющий личность родителя (законного
представителя))

проживающего(ей) по адресу: ул. О.г.о Шатура
п. ЦУС «Штур» д 1 кв 1

контактный телефон 8906-000-00-00

E-mail: ZVK.@mail.ru

Образец

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в
МБДОУ «Детский сад № 20» Шатурского муниципального района Московской области моего
ребенка Петрова Ивана Ивановича,

«01» сентября 2017 года рождения, место рождения г. Шатура,
проживающего по адресу: МО, Шатурский р-он, п. ЦУС «Штур» д 1, кв 1,
место жительства ребенка

в группу общеразвивающую направленности с «01» сентября 2019 г.
указать направленность

русский язык
выбираемый язык образования

Сведения о втором родителе (законном представителе):

Петров Иван Петрович
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребенка)
МО, Шатурский р-он, п. ЦУС «Штур» д 1 кв 1
(адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребенка, телефон)

01.09.2019г.
дата

Петров
подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, постановлением о
закреплении территорий, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

01.09.2019г.
дата

Петров
подпись

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

01.09.2019
дата

Петров
подпись

Расписку в получении документов при приеме ребенка в МБДОУ «Детский сад №20» на руки
получил(а) «01» 09 2019 года Петров И.И.
(подпись) (Ф. И. О.)