

Регистрационный номер заявления
№ _____

Приложение 2

Заведующему муниципальным автономным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 17 «Ласточка» города Гая
Оренбургской области
Макиевой Вере Николаевне

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

в порядке перевода из _____
(наименование образовательной организации)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на
_____ языке

в МАДОУ «Детский сад № 17 «Ласточка» города Гая Оренбургской области

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей):

в группу _____
(направленность группы)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

мать _____ отец _____

С уставом МАДОУ № 17, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МАДОУ № 17 ознакомлен (а).

(подпись родителя (законного представителя))

(расшифровка подписи)

(подпись родителя (законного представителя))

(расшифровка подписи)

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

(подпись)

(подпись)

Дата « _____ » _____ 20__ г.