

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(матери ребенка или законного представителя)

адрес места жительства: _____

контактный телефон _____

электронный адрес: _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(отца ребенка или законного представителя)

адрес места жительства _____

контактный телефон _____

электронный адрес: _____

заявление.

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью, дата и место рождения)

зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)

в МАДОУ г. Нижневартовска ДС № 86 «Былинушка»

в группу _____

(возрастная группа, направленность группы)

с _____

(дата зачисления ребенка в образовательную организацию)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности образовательной организации, ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательной организацией, департаментом образования администрации города Нижневартовска в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись матери (законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись отца (законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

Я даю согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детских садах).

(дата)

(подпись матери (законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись отца (законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

Прошу организовать получение дошкольного образования на _____ языке, как родном языке для моего ребенка.

(дата)

(подпись матери (законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись отца (законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)