

Приложение № 3

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 465
С. Н. Кузнецовой
от родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. полностью)
проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка

_____ фамилия, имя, отчество ребенка _____ дата рождения ребенка, место
рождения
проживающего по адресу: _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №
465 "в группу компенсирующей направленности _____ от _____ до
_____ лет с « _____ » _____ 20____.
дата зачисления

на основании путевки № _____ от « _____ » _____ 20____ г. выданной управлением
образования администрации Приокского района г. Нижнего Новгорода, медицинского
заключения.

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____

Контактные телефоны _____

Ф.И.О. отца _____

Контактные телефоны _____

Адрес места жительства _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными
программами дошкольного образования Учреждения и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права
и обязанности воспитанников ознакомлен(а): _____

_____ подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка в порядке, установленном законодательством РФ: _____

_____ подпись родителя (законного представителя)

_____ Дата

_____ подпись родителя (законного представителя)

_____ расшифровка подписи