

Директору

АНО ДО «Город Детства» г.о. Кинель

Н.В. Кузьминовой

от _____

проживающего по адресу: _____

ул. _____

дом № _____ кв. № _____

конт. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(ФИО полностью)

« _____ » _____ 20____ года рождения,

(место рождения)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в автономную некоммерческую организацию дошкольного образования «Город Детства» городского округа Кинель.

Отец _____

Мать _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

С уставом АНО ДО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а).

Прошу организовать обучение на _____ языке для моего ребенка

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

К заявлению прилагаю: медицинское заключение, ксерокопию свидетельства о рождении ребенка, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства, _____

(другие документы, указать какие)

« _____ » _____ 20____ г.

(подпись)