

Директору ЧДОУДС «Терем-Теремок» Костиной С.Ю.

от родителей (законных представителей)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью;

дата и место рождения;

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в Группу общеразвивающей направленности раннего возраста № 1 от 1,6 до 3 лет «Бусинки» на обучение по основной общеобразовательной программе — образовательной программе дошкольного образования.

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта;
2. Копия свидетельства о рождении;
3. Медицинская справка.

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приёма в учреждение и локальными нормативными актами ознакомлен (а):

Дата

Подпись

(расшифровка подписи)

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

Дата

Подпись

(расшифровка подписи)