

Заведующему МБДОУ детского сада №15
г.Ярцева Смоленской области
Андреевой Екатерине Георгиевне

Ф.И.О. (последнее – при наличии)
родителей (законных представителей)

(адрес места жительства ребенка,
родителей (законных представителей))

контактные телефоны родителей (законных
представителей) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №15
г.Ярцева Смоленской области

с _____.
(дата зачисления)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

Я, как законный представитель ребенка, согласен на хранение и обработку его и моих персональных данных.

Я, как законный представитель, даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

(основание – рекомендации ПМПК г.Смоленска)

Дата _____

Подпись _____

ПРИКАЗ № _____

от _____

ЗАЧИСЛЕН С _____

