

Запись в книге регистрации № _____ от _____
Протокол № _____ от _____
Приказ о зачислении № _____ от _____
Запись в книге движения детей № _____
Наличие льготы _____
В _____ группу (9 ч) с _____
Заведующий _____ Л.Г.Аскарова.

Заведующему МБДОУ «Шекинский детский сад»
Арского муниципального района Аскаровой Л.Г..
от _____
_____ « _____ » _____ г.р.
Паспорт: _____ № _____ от _____
Выдан _____
№ СНИЛС _____
Адрес регистрации: инд. _____,
ул. _____ д. _____ кв. _____

Прошу принять моего ребенка _____

« _____ » _____ 20 _____ г.р., место рождения: _____,
(фактический): _____ ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ
«Шекинский детский сад» Арского муниципального района на обучение по образовательной
программе дошкольного образования в _____ группу
МБДОУ «Шекинский детский сад».

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
Ф.И. О. матери (законного представителя) _____

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) _____

Контактный телефон _____
Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон _____
« _____ » _____ 201 _____

подпись

расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения,
основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего
распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную
деятельность учреждения ознакомлен(а)

« _____ » _____ 201 _____
подпись расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных
данных на себя и на ребенка.

_____ / _____ « _____ » _____ 20 _____ года
В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим
ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение
_____ языка.

« _____ » _____ 201 _____
подпись расшифровка подписи

