

Пер № _____
от _____

заведующий
МБДОУ «Детский сад №27»
С.А. Мамонова от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя) ребёнка

Проживающего по адресу:

Телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в МБДОУ «Детский сад №27»

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

проживающего по адресу:

г. _____ ул. _____
д. _____ кв. _____,
адрес места регистрации ребенка _____

с _____ в _____ группу.
(дата зачисления)

Предоставляю данные о втором родителе (законном представителе) ребенка

ФИО, родственная связь, адрес места жительства

Телефон: дом. _____ моб. _____

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

Подпись (расшифровка подписи)

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

Дата _____ Подпись _____
(расшифровка подписи)

И.о. заведующего
МБДОУ «Детского сада №27»
А.Е. Романычевой
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

с _____ (Ф.И.О, дата рождения)
_____ и выдать медицинскую карту моего ребенка
(число, месяц, год)

по причине _____

Дата _____ Подпись _____

Личное дело ребенка получено на руки _____ / _____
дата подпись расшифровка

И.о. заведующего
МБДОУ «Детского сада №27»
А.Е. Романычевой
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

с _____ (Ф.И.О, дата рождения)
_____ и выдать медицинскую карту моего ребенка.
(число, месяц, год)

по причине _____

Дата _____ Подпись _____

Личное дело ребенка получено на руки _____ / _____
дата подпись расшифровка

И.о. заведующего
МБДОУ «Детский сад №27»
А.Е.Романычевой от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя) ребёнка

Заявление

Прошу расторгнуть договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования на моего ребенка _____ г.р., с _____ 20__ г по причине _____

Дата: _____

Подпись: _____

И.о. заведующего
МБДОУ «Детский сад №27»
А.Е.Романычевой от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя) ребёнка

Заявление

Прошу расторгнуть договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования на моего ребенка _____ с _____ 20__ г по причине _____

Дата: _____

Подпись: _____

