

Заведующему МБДОУ № 22 г. Пензы
Родионовой Л.В.

От _____
(Полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(полностью Ф.И.О. ребенка),
проживающего по адресу _____

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития
ребенка – детский сад № 22 города Пензы «Радуга детства».

Дата рождения ребенка: _____

Место рождения:

Родители (законные представители):

Мама (Ф.И.О., адрес места жительства, телефон)

Папа (Ф.И.О., адрес места жительства, телефон)

С Уставом образовательной организации, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Образовательной программой, реализуемой МБДОУ № 22 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен. Выполнение условий договора «Об образовании» гарантирую. Даю согласие на обработку персональных данных.

(дата)

(подпись)