

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением города Бузулука «Детский сад № 14»  
Рогоновой Татьяне Михайловне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на русском языке

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место рождения: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать: \_\_\_\_\_ Отец: \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МДОБУ № 14 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ № 14 - ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя  
законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.