

Заведующему _____
(наименование Учреждения)

(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

в группу _____
(наименование Учреждения)

_____ с «____» _____ 20__ года.

Фамилия, имя, отчество:

матери _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

отца _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

С Распоряжением администрации города от 12.08.2014 №1415-р «О закреплении муниципальных образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми, подведомственных департаменту образования администрации города, за территорией города Нижневартовска»;

Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, а также другими документами, регламентирующими образовательную деятельность дошкольного образовательного Учреждения, ознакомлен (а):

(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка муниципальным дошкольным образовательным учреждением, департаментом образования администрации города, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись) (расшифровка подписи)

При приеме в дошкольное учреждение обязуюсь сообщить о получении путевки в Управление социальной защиты населения по г.Нижневартовску и Нижневартовскому району Департамента социального развития ХМАО-Югры в течении 3 – х дней.

дата " _____ " _____ 20__ г.

подпись _____

Заведующему МБДОУ ДС №9

«Малахитовая шкатулка»

(наименование Учреждения)

В.Н. Ефимовой

(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия Ивановой

Имя Натальи

Отчество Петровны,

(родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: Северная 50 - 50

Контактный телефон 25-25-25

e-mail asd@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка Иванову Марию Александровну

(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

на время отсутствия

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения отсутствующего ребенка)

С « _____ » _____ 20 ____ года по « _____ » _____ 20 ____ года.

Фамилия, имя, отчество:

матери _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

отца _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, а также другими документами, регламентирующими образовательную деятельность дошкольного образовательного Учреждения, ознакомлен (а):

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

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

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

При приеме в дошкольное учреждение обязуюсь сообщить о получении путевки в Управление социальной защиты населения по г. Нижневартовску и Нижневартовскому району Департамента социального развития ХМАО-Югры в течении 3 – х дней.

дата " _____ " _____ 20 ____ г.

подпись _____

Заведующему _____
(наименование Учреждения)

(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зарегистрировать в очередь на получение путевки в

(наименование Учреждения)

моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью, дата и место рождения)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

Фамилия, имя, отчество:

матери _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

отца _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

С Распоряжением администрации города от 12.08.2014 №1415-р «О закреплении муниципальных образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми, подведомственных департаменту образования администрации города, за территорией города Нижневартовска»;

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, а также другими документами, регламентирующими образовательную деятельность дошкольного образовательного Учреждения, ознакомлен (а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка муниципальным дошкольным образовательным учреждением, департаментом образования администрации города, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Желательные дошкольные образовательные учреждения _____
(указать не более 3-х ДОУ, первое указанное ДОУ является приоритетным)

Дата, с которой планируется начало посещения ребенком ДОУ _____

дата " _____ " _____ 20 _____ г.

подпись _____

Заведующему _____
(наименование Учреждения)

(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

на время отсутствия _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения отсутствующего ребенка)

с « ____ » _____ 20 ____ года по « ____ » _____ 20 ____
года.

Фамилия, имя, отчество:

матери _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

отца _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

С Распоряжением администрации города от 12.08.2014 №1415-р «О закреплении муниципальных образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми, подведомственных департаменту образования администрации города, за территорией города Нижневартовска»;

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, а также другими документами, регламентирующими образовательную деятельность дошкольного образовательного Учреждения, ознакомлен (а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка муниципальным дошкольным образовательным учреждением, департаментом образования администрации города, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись)

(расшифровка подписи)

При приеме в дошкольное учреждение обязуюсь сообщить о получении путевки в Управление социальной защиты населения по г.Нижневартовску и Нижневартовскому району Департамента социального развития ХМАО-Югры в течении 3 – х дней.

дата " ____ " _____ 20 ____ г.

подпись _____