

№ _____
« _____ » _____ 20 _____ г

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 10» города Алейска
Алтайского края
Н.В.Возька

Мать: _____
место работы, должность _____

телефоны для связи _____
(сотовый, домашний, рабочий, родственников)
Проживающая по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 10» г. Алейска моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка,

Дата и место рождения ребенка
проживающего по адресу _____

место жительства ребенка
В _____
указать возрастную группу

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, информацией о сроках приема документов, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а): _____
—

Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя) Дата , Подпись

С Постановлением от 16.04.2015г. № 385 «О закреплении муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждений города Алейска Алтайского края, реализующих образовательные программы дошкольного образования за определенными территориями города» ознакомлена(а): _____
—

Дата Подпись

На проведение психолого-педагогического сопровождения учителем-дефектологом, педагогом-психологом, учителем-логопедом ДОУ согласен(а): _____

Дата Подпись

На проведение фото-видеосъемки, размещение на сайте ds10ale.edu22.info, а также блоках и сайтах педагогов нашего детского сада фото - и видео изображения в любом формате с участием моего ребенка _____, на которых он/ она изображен, полностью или фрагментарно, в цвете или нет, под его именем, согласен(а): _____

Дата Подпись

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка с момента (передачи воспитателем на руки забирающему) выхода из здания ДОУ беру на себя.

Дата Подпись Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка