

Заведующему МДОУ ДС №3 г.Буденновска
В.С. Штукатуровой
фамилия _____
имя _____
отчество _____

(родителя, законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

телефон _____

з а я в л е н и е.

Прошу перевести моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

« ____ » 20 ____ года рождения, проживающего по адресу:

в МДОУ ДС № 3 г. Буденновска в группу компенсирующей направленности
№ _____ с " ____ " 20 ____ г.

(Заключение ПМПК № _____ от « ____ » « ____ » 20 ____ г.)
сроком на _____

Свидетельство о рождении: серия _____, номер _____, выдано

Место рождения ребенка: _____

Фамилия, имя, отчество:
матери _____
Ф И О полностью

отца _____
Ф И О полностью

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
правилами приема в учреждение, образовательной программой и другими
документами, регламентирующими организацию образовательного процесса
ознакомлен (а) _____

(да, нет) подпись

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

(да, нет) подпись

Прилагаю копию документа, удостоверяющего мою личность:

_____ (указать вид документа)

/

(подпись)

(расшифровка Ф.И.О.)

Дата

« ____ » 20 ____ г.