

Заведующему МБДОУ д/с №12 Михайленко А.С.

Заявитель-_____ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____
(Индекс, регион, город/село, улица, № дома)

Контактные телефоны _____

Заявление

Прошу перевести из группы _____ (направленности)
(общеразвивающей, компенсирующей)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 12 Белоглинского района» в группу _____ направленности муниципального
(общеразвивающей, компенсирующей)

бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 12 Белоглинского района» моего ребенка

(Ф.И.О., дата рождения)

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства _____
(Индекс, регион, город/село, улица, № дома)

Язык образования _____, родной язык из числа народов России _____.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования, правилами приема в ДООУ, правилами пропускного режима, Решением Совета МО Белоглинский район "Об изменении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях", Положением о дополнительных образовательных платных услугах ознакомлен.

Даю согласие на обработку персональных данных своих, своего супруга (и) и своего ребенка в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Расписка получена.

«__» _____ г.

Мать- _____ / _____.

Отец _____ / _____.

№ _____
(регистрационный № заявления)

Договор № _____

Приказ № _____ от _____