

Заведующему МБДОУ ЦРР-« Детский сад №149»

Косенковой Марине Ивановне

от

(ФИО)

(телефон родителя, законного представителя)

Адрес места жительства

Постоянное место жительства или место пребывания (нужное подчеркнуть)

Заявление

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. , дата и место рождения)

(адрес места проживания ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка- «Детский сад №149».

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

контактный телефон

адрес места жительства

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

контактный телефон

адрес места жительства

С уставом МБДОУ ЦРР–«Детский сад №149», лицензией, с образовательной программой образовательной организации, нормативно-правовыми документами Учредителя об установлении норматива затрат, за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях города Барнаула, Правилами приема, перевода и отчисления воспитанников в МБДОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, правами и обязанностями воспитанников, Положением о порядке и условиях компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования, Постановлением Алтайского края об утверждении критериев нуждаемости при предоставлении компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях Алтайского края, ФЗ № 152 «О защите персональных данных», а также с приказом комитета по образованию города Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными бюджетными дошкольными образовательными учреждениями города Барнаула на учебный год».

Ознакомлен:

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись, расшифровка _____ / _____