

Форма заявления на зачисление ребенка в Учреждение

Заведующему _____
(наименование ДОО)

(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

(адрес проживания)

в группу _____

(направленность группы, возрастная категория группы)

Фамилия, имя, отчество:

матери: _____

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства)

Контактный телефон: _____

отца: _____

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства)

Контактный телефон: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и иными локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Ознакомлена _____ Подпись _____ (расшифровка подписи)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации

согласен/не согласен _____ Подпись _____ (расшифровка подписи)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись родителя (законного представителя), расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г. Заявление принял _____
Должность _____ подпись _____ расшифровка _____