

Заведующему МБДОУ ДС ОБ № 21
ст. Азовской МО Северский район
Е.Н.Копытовой

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

(адрес фактического проживания)

контактный телефон:

Заявление

Прошу принять в детский сад моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения ребенка, место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____

в группу _____ направленности
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(дата) (подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

С Уставом, лицензией, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(дата) (подпись)

Согласен на обработку персональных данных моего ребенка (сына, дочери) согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(дата) (подпись)