

Заведующему МБДОУ «Детский сад N 7»

(наименование учреждения)

Абрамовой В.В.

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О ребенка, дата и место рождения)

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от ___ до ___ лет № ___

учреждение «Детский сад N 7 » с _____

(число, месяц, год)

Сведения о родителях:

Мать (законный представитель) _____

(Ф.И.О.(последнее - при наличии))

Контактный телефон _____

Отец (законный представитель) _____

(Ф.И.О. последнее - при наличии)

Контактный телефон _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

Язык образования _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

Я _____ согласна (ен) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а также на внесение этих данных в электронный реестр.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи