

Заведующему МБДОУ ДС № 43
«Колокольчик» г. Туапсе
Гуровой Ю.А.

от _____

проживающего (ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения

Место рождения ребенка: _____

в группу полного дня с « ____ » _____ 20 ____ г.

Проживающего по адресу: _____

2. Ф.И.О. матери, место работы, должность, телефон, адрес места жительства

3. Ф.И.О. отца, место работы, должность, телефон, адрес места жительства

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
Подпись / Ф.И.О. родителя

4. С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, положением о предоставлении льгот _____

ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
Подпись / Ф.И.О. родителя

5. На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка _____

согласен(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
Подпись / Ф.И.О. родителя