

Заведующему _____
(наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О.заведующего)

Форма Заявления:

Родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О. родителя полностью /законного представителя/)

_____ (номер телефона родителя для связи)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
«_____» _____ 20____ года рождения
(дата рождения ребенка)

Проживающего по адресу: _____
В «дежурную группу» на период её функционирования (период ограничительных мероприятий).

Обоснованием необходимости посещения моим ребенком «дежурной группы» являются _____

Дата подачи заявления «_____» _____ 2020г. _____
(подпись родителя /законного представителя/)

Я подтверждаю ознакомление с особенностями приёма и работы «дежурной группы». Я подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Мать: _____ (подпись родителя /законного представителя/) (Ф.И.О. родителя /законного представителя/)

Отец: _____ (подпись родителя /законного представителя/) (Ф.И.О. родителя /законного представителя/))