
Ф.И.О. заявителя

проживающего по адресу: _____

_____,

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____

Фамилия имя и отчество ребенка

дата и место рождения _____

_____,
адрес места жительства _____

в _____ группу

с _____
(указать срок начала посещения ребенком учреждения)

Дата _____

Подпись _____

С Уставом МКДОУ № 1 п.Дубна, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации дошкольного образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Согласно ФЗ от 27.07.2006 N 152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с уставом учреждения.

Дата _____

Подпись _____