

Заведующему МБДОУ «Д/С №4»

С.М. Бугровой

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ в МБДОУ «Д/С №4»  
адрес места жительства  
ребенка: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.),

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.),

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, общеобразовательной программой МБДОУ, локальными актами, регламентирующими права участников образовательного процесса, организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_