

Заведующему
МБДОУ д/с № 1 «Улыбка» г. Ставрополя
В.С. Горгома

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (дата и место рождения ребенка)
в МБДОУ д/с № 1 «Улыбка» г.Ставрополя _____ группу детей
_____ года рождения.

Сообщаю следующие сведения:

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

_____ (контактные телефоны родителя (законного представителя))

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

_____ (контактные телефоны родителя (законного представителя))

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных
представителей) _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Копии документов хранятся в Учреждении на время обучения ребенка.

Ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности и
уставом Учреждения.

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных
представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации.

Личная подпись родителей (законных представителей) _____
Дата _____