

Заведующему ДОУ №21 «Семицветик»
М.И. Бондаренко

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения ребенка _____

место рождения ребенка _____

место жительства ребенка, родителей (законных представителей)

в группу _____ направленности для детей _____ лет _____
(направленность группы)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Мать _____

Отец _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать _____ Отец _____

С уставом ДОУ №21 «Семицветик», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте ДОУ №21 «Семицветик», ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____

Подпись _____