

Регистрационный № \_\_\_\_\_

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)

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_

С Положением 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 \_\_\_\_\_