

Регистрационный № _____
Дата регистрации _____

Заведующему МБДОУ № 20
«Кораблик»
Матюшенко Наталие Петровне
ФИО заведующего

от _____
ФИО заявителя (полностью)
конт. тел. _____
Место
жительства: город _____
улица _____
дом _____, квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

на основании направления для зачисления № _____, выданного Управлением образования

_____ (дата)

Сведения о ребенке: _____
дата рождения _____ *место рождения*

_____ *место жительства*

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ *место жительства*

_____ *контактные телефоны*

Отец: _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ *место жительства*

_____ *контактные телефоны*

С уставом дошкольной образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной и дополнительными образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми дошкольной образовательной организацией, ознакомлен(а)

ФИО / _____ *подпись*

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 «О персональных данных» на обработку персональных данных: своей фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, а также фамилии, имени, отчества, даты рождения и адреса места жительства, данных свидетельства о рождении моего несовершеннолетнего ребенка согласен (на)

ФИО / _____ *подпись*

_____ *подпись заявителя*

_____ *расшифровка подписи*

_____ *дата*