

МДОБУ ДС № 3 с. Екатеринославка

Заведующей МДОБУ ДС № 3 с.
Екатеринославка
Н.В.Воробьевой

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (дата)

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

Прошу Вас принять моего ребёнка _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

_____ дата рождения ребенка

_____ место рождения ребёнка

Адрес места жительства ребёнка: _____

в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад № 3 с. Екатеринославка «Дюймовочка» на основании предоставленных мною документов: копия свидетельства о рождении ребёнка, медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка, свидетельство о регистрации по месту жительства ребёнка.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МДОБУ, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

_____ Личная подпись родителей (законных представителей) ребенка

_____ Дата

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребёнка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451)

_____ Личная подпись родителей (законных представителей) ребенка.

_____ Дата

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место работы, должность, телефон _____

Адрес места жительства _____

Отец _____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место работы, должность, телефон _____

Адрес места жительства _____

Н.В. Воробьева
заведующая
МДОБУ ДС № 3 с. Екатеринославка

