

Регистрационный №
Заведующему МБДОУ № 20
«Кораблик»
Матюшенко Наталие Петровне

От _____

. тел. _____

Место

жительства: город

Верхняя Салда

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