

Заведующему МАДОУ ДС № 25 «Семицветик»
(наименование образовательной организации)
Вечипольской В. И.
(фамилия, имя, отчество заведующего)
Ф.И.О. мамы

контактный телефон: _____
Ф.И.О. папы

контактный телефон: _____
проживающих по адресу:

электронный адрес: _____

заявление.

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью, дата и место рождения)

зарегистрированного по адресу: _____,

(адрес регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)

В _____

(наименование образовательной организации)

в группу _____

(возрастная группа, направленность группы)

с _____

(дата зачисления ребенка в образовательную организацию)

Фамилия, имя, отчество (полностью):

матери _____

отца _____

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

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательной организацией, департаментом образования администрации города _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Мать _____

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

Отец _____

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)