

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Центр развития ребенка –
детский сад №7 «Белочка» О.Г. Макаровой

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ
(законных представителей) о зачислении ребёнка в дошкольное
образовательное учреждение

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ (число, месяц, год рождения)

_____ (место рождения ребёнка)

_____ (проживающего по адресу)

_____ (зарегистрированного по адресу)

(язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

в МБДОУ № _____
(наименование учреждения)

_____ дата

_____ подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных.

Подпись _____