

Заведующему МБДОУ № 69 Бабосиной М.Л.

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.,

место рождения \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в детский сад.

Язык образования \_\_\_\_\_

(указать)

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, адрес места жительства, контактные телефоны:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ № 69, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.