

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Заведующему МБДОУ д/с № 19  
Т.А. Литвиновой

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью  
проживающей(го) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

В кружок (секцию, студию) : \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Место проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Место проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, (выпиской из реестра лицензий Министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 9 июня 2022 г.), уставом, порядком оказания платных образовательных услуг и другими учредительными и нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность платных образовательных услуг МБДОУ д/с № 19 ознакомлен (а)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись второго родителя (законного представителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись второго родителя (законного представителя)