

Заведующему

Адрес:

Телефон:

## Заявление

Прошу Вас принять в ДООУ на обучение по образовательным программам моего ребенка:

Адрес фактического проживания ребенка:

Адрес рождения ребенка:

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими права участников образовательного процесса, организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):

« число » месяц год.

\_\_\_\_\_

### Сведения о родителях

Мать:

Адрес места жительства :

Отец:

Адрес места жительства:

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка

Ознакомлена:

подпись

Регистрационный номер.