

**Заведующему МБДОУ детский сад
комбинированного вида № 114
Вилковой Елене Владимировне**

от _____

(Ф. И. О. родителей (законных представителей)
Проживающего по адресу:

Зарегистрированного по адресу:

Контактный телефон родителей:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата и место рождения)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в состав контингента воспитанников МБДОУ детский сад комбинированного
вида № 114

с «_____» _____ 20____ года.

Ф.И.О. матери ребенка: _____

Ф.И.О. отца ребенка: _____

дата

подпись

расшифровка подписи

Ознакомлены с информацией об ответственности за достоверность
указываемых сведений и за подлинность предоставленных документов. Все
сведения указанные в данном заявлении подтверждаю.

дата

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по
существующим технологиям обработки документов с целью оказания мер
социальной поддержки.

дата

подпись

расшифровка подписи

Ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности (Закон об Образовании РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ ст.55
часть 2)

дата

подпись

расшифровка подписи