

Учетный номер _____

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

О зачислении ребенка в ОО

Руководителю _____
(полное наименование ОО)

от _____
(фамилия, имя, отчество руководителя)

_____ (фамилия, имя, отчество (полное – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

_____ (документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

_____ (документ подтверждающий статус законного представителя ребенка
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

_____ (дата и место рождения)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

В _____
(наименование ОО)

В группу _____ с _____
(вид группы)

С лицензией ОО на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программы, реализуемой в ОО ознакомлен.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____
Ф.И.О. ребенка

Дата _____

Подпись _____