

Вх. № ____ от _____ г.

Заведующей
МКДОУ №2 п. Дубна
Паламарчук Т.Н.

от _____

паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____

дом. Тел.: _____

м.т.: _____

Заявление

Прошу Вас принять в МКДОУ №2 пос. Дубна мою (его) дочь (сына)

ФИО ребенка

_____ года рождения _____ группу с _____
(число, месяц, год рождения ребенка) (указать желаемую группу посещения ДОУ ребенком) (указать желаемый срок начала посещения ДОУ ребенком)

Свидетельство о рождении ребенка серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители) ознакомлены с:

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- Уставом образовательной организации.

Дата _____

Подпись _____

Я, _____ даю,

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и Персональных данных ребенка в порядке, установленных законодательством Российской Федерации часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451).

Дата _____

Подпись _____