

**Заявление
о зачислении в образовательное учреждение**

Заведующему МКДОУ
«Кочубейский детский сад
«Чебурашка»
Григорьевой С.Н.

Фамилия
Имя
Отчество
родителя (законного представителя)
Проживающего по адресу:

Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

в группу

(наименование группы)

Фамилия, имя, отчество:

матери

(Ф.И.О. полностью)

отца

(Ф.И.О. полностью)

Являюсь законным представителем ребёнка

(№ и дата выдачи документа)

Многодетная малоимущая семья

(№ и дата выдачи документа)

Инвалид (родитель-инвалид 1, 2 группы; ребёнок-инвалид)

(№ и дата выдачи документа)

С уставом учреждения и лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а):

Подпись _____ (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Подпись _____ (расшифровка подписи)

Дата " _____ " _____ г

