

Заведующему МБДОУ д/с № 25

Зубченко Олесе Марифовне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)  
в МБДОУ д/с № 25 группу детей \_\_\_\_\_ года рождения.

Сообщаю следующие сведения:

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(контактные телефоны родителя (законного представителя))  
Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(контактные телефоны родителя (законного представителя))

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Копии документов хранятся в Учреждении на время обучения ребенка.

Ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Учреждения, с образовательными программами.

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Личная подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_