
(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
Ф.И.О. ребенка

_____ ,
дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г.р., место рождения _____

_____ ,
проживающего(ей) по адресу: _____

в Консультативно-методический пункт муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения "Детский сад № 7 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением познавательного-речевого развития детей" города Ишима с « _____ » _____ 201 _____ г.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, распорядительным актом о закрепленной территории, образовательной программой ознакомлен(а)

_____ ,
подпись

с Положением о консультативно-методическом пункте муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения "Детский сад № 7 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением познавательного-речевого развития детей" города Ишима ознакомлен(а)

_____ .
подпись

Сведения о родителях ребенка:

Мать: _____
(Ф.И.О)

Адрес места жительства, контактные телефоны:

Отец: _____
(Ф.И.О)

Адрес места жительства, контактные телефоны:

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ года _____ / _____ /
подпись Ф.И.О.