

Заведующему МБДОУ ДСКВ № 29
г. Ейска МО Ейский район
Сахно Н.И.

от _____

Заявление

Прошу принять _____
«__» _____ 20__ года рождения, место рождения _____

в группу №__ общеразвивающей (компенсирующей) направленности с
«__» _____ 20__ года.

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Адрес фактического проживания ребенка и родителей _____

2. Ф.И.О. матери, телефон _____

3. Адрес места жительства _____

4. Ф.И.О. отца, телефон _____

5. Адрес места жительства _____

6. С уставом, лицензией на право осуществления образовательной
деятельности, основной образовательной программой, ознакомлен (а).

(подпись)

Ф.И.О.

(подпись)

Ф.И.О.

7. Согласен (на) на обработку персональных личных данных и персональных
данных ребенка

(подпись)

Ф.И.О.

(подпись)

Ф.И.О.

«__» _____ 201__ г.

(подпись)

Ф.И.О.