

ОБРАЗЕЦ

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

от Ивановой Анна
Ивановна

Заявление

Прошу принять Иванова Иван Ивановича
«12» 08 20 13 года рождения, место рождения
г. Ейска

в группу № общеразвивающей (компенсирующей) направленности с
«01» 09 20 18 года.

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Адрес фактического проживания ребенка и родителей
г. Ейска ул. Ейская д. 9 кв. 9

2. Ф.И.О. матери, телефон Иванова Анна Ивановна
8-999-999-99-99

3. Адрес места жительства г. Ейска ул. Ейская д. 9 кв. 9

4. Ф.И.О. отца, телефон Иванов Иван Иванович
8-888-888-88-88

5. Адрес места жительства г. Ейска ул. Ейская д. 9 кв. 9

6. Язык образования русский

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

Иванова / Иванова А.И. Иванов / Иванов И.И.
(подпись) Ф.И.О. (подпись) Ф.И.О.

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

Иванова / Иванова А.И. Иванов / Иванов И.И.
(подпись) Ф.И.О. (подпись) Ф.И.О.

«01» 09 2018 г.

Иванова / Иванов А.И.
(подпись) Ф.И.О.