

Заведующему МБДОУ «Детский сад
комбинированного вида №5»

Г.Н. Шабардиной

от _____

(ФИО)

Зарегистрированной (-ого) по адресу:

Проживающей(-его) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 5» моего (-ю)
сына (дочь)

(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу: _____

Родителями (законными представителями) ребенка являются

Мать ребенка _____

Фамилия, имя, отчество,

Зарегистрирована по адресу: _____

Проживает по адресу: _____

Контактные телефоны: _____

Отец ребенка _____

Фамилия, имя, Отчество

Зарегистрирована по адресу: _____

Проживает по адресу: _____

Контактные телефоны: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, распоряжением Комитета образования администрации Кировского муниципального района Ленинградской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями муниципального района ознакомлен (-а)

Я _____ согласен(-на), что мои персональные данные и персональные данные ребенка будут обработаны в ведомственных информационных системах Ленинградской области с соблюдением требований закона РФ от 27.07.2006 «152-ФЗ «О персональных данных»

дата

Подпись с расшифровкой