

Заведующему МДОУ
детский сад «Солнышко»
Шабаловой Т.А.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающей(-его) по адресу: _____

Паспортные данные _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка

_____,
(ФИО родителя (законного представителя), ФИО ребенка, дата рождения ребенка)

в консультационный центр МДОУ детский сад «Солнышко» по адресу: 669001, Иркутская область, Эхирит-Булагатский район, п.Усть-Ордынский, ул.8 марта, дом 109.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, локальными нормативными актами, образовательными программами, реализуемыми в МДОУ детский сад «Солнышко», ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____
(число) (месяц) (год) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (фамилии, имени, отчества, даты рождения, адреса места жительства) до окончания срока действия договора (выбытия ребенка из консультативного пункта МДОУ детский сад «Солнышко»).

«__» _____ 20__ г. _____
(число) (месяц) (год) (подпись) (расшифровка)