

Заведующему МАДОУ № 209
Хафизовой Л.К.

от _____

Ф.И.О.

Проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ф.и.о. ребенка)
_____ рожденного _____
(число, месяц, год рождения)
_____ проживающего (его) по адресу _____

В муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г.Хабаровска

«Детский сад комбинированного вида № 209» в группу № _____

_____ возраст группы _____ года (лет)

Родители:

1. _____
2. _____

(степень родства: мать/отец, Ф.И.О., адрес жительства, контактные телефоны)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись расшифровка

В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению г.Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 209» на обработку, использование и передачу моих персональных данных и моего ребенка (детей).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись расшифровка

Ознакомлен(а) с нормативными документами МАДОУ № 209:

-Уставом МАДОУ № 209

-свидетельством о государственной регистрации юридического лица;

-лицензией на право ведения медицинской деятельности;

-проектом примерной основной образовательной программы разработанной на основе ФГОС и другими локальными актами учреждения.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись расшифровка