Образец заполнения

|  |
| --- |
| Заведующему МДОУ детского сада комбинированного вида №17 г. Сердобска  Рачек Т. И. от  Фамилия Иванова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя Ивана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (родителя (законного представителя) ребёнка    Проживающего по адресу:  Пензенская область, Сердобский р-н, г. Сердобск, ул \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом № кв №  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка Иванова Петра Ивановича,

(Ф.И.О. полностью,

01.01.2012г. р., место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата и место рождения)

в группу (общеразвивающего, компенсирующего,) вида

(нужное подчеркнуть)

 с «01» сентября 20 года

Фамилия, имя, отчество:

матери Иванова Мария Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

отца Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

С  уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приёма в учреждение, ознакомлен (а):

Иванов / Иванов И.И.

Подпись (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата « 30» августа 2014г.               Подпись Иванов / Иванов И.И.

(расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| Заведующему МДОУ детского сада комбинированного вида №17 г. Сердобска  Рачек Т. И. от  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (родителя (законного представителя) ребёнка    Проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата и место рождения)

в группу (общеразвивающего, компенсирующего,) вида

(нужное подчеркнуть)

 с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года

Фамилия, имя, отчество:

матери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

отца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

С  Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приёма в учреждение, ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_г.               Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_ / .

(расшифровка подписи)