Образец заполнения

|  |
| --- |
| Заведующему МДОУ детского сада комбинированного вида №17 г. СердобскаРачек Т. И. отФамилия 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. СердобскаРачек Т. И. отФамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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)