

Заведующему МБДОУ детский сад
№12 «Рябинка» С.А.Степановой

Ф.И.О. родителя

Заявление

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №12 «Рябинка» моего ребенка

Ф.И.О.

Дата рождения ребенка « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка

Адрес места жительства ребенка

Мать ребенка:

Ф.И.О.

Адрес места жительства

Контактный телефон

Отец ребенка:

Ф.И.О.

Адрес места жительства

Контактный телефон

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а)
Согласен (а)/не согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных
данных моего ребенка

« ____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О.