Заведующему МБДОУ № 6
Васильевой Л.К.
от _____,
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
проживающего по адресу
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь): _____
_____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
дата и место рождения ребенка: _____
_____
в Центр игровой поддержки ребёнка.

_____
(подпись родителей)

_____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка
_____

_____
адрес проживания, телефон

С Положением о Центре игровой поддержки ребёнка и другими документами, регламентирующими деятельность Центра игровой поддержки ребенка ознакомлен (а).

_____
(подпись родителей)

Согласно ФЗ от 27.07.06 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. _____
(подпись родителей)

Дата _____ Подпись _____