

**Заявление
о зачислении ребенка в Службу ранней помощи**

Руководителю
МКДОУ детский сад «Солнышко»
(наименование образовательной организации)

_____,
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

_____,
(место жительства гражданина)

контактный телефон:

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(Ф.И.О., дата рождения ребенка, место рождения)

с _____ в Службу ранней помощи.
(дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.

Дата

_____ / _____ /
подпись / Ф.И.О.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____ / _____ /
(подпись) / (инициалы и фамилия)