

Регистрационный №

Зачислить в _____
_____ группу
с «__» _____ 20__ г.
Заведующий МБДОУ детского
сада № 40 города Белово
_____ Коос О.Е.

Заведующему МБДОУ детского
сада № 40 города Белово
Коос О.Е.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ группу МБДОУ детского
сада № 40 города Белово моего ребенка _____
(указать группу)

_____ (Ф.И.О. ребенка)
Дата рождения ребенка: «__» _____ 20__ г.
Место рождения ребенка: _____
Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Родители (законные представители) ребенка:
Мать
ФИО _____
Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____
Отец
ФИО _____
Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности (ознакомлен/не
ознакомлен)

_____ (согласен/не согласен) на обработку своих персональных
данных и персональных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ
подпись заявителя

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.
подпись заявителя

_____ ФИО заявителя _____ подпись заявителя