

Заведующему ДООУ № 17 Панковой Н.П.
от _____
(ф.и.о. полностью)

проживающего по адресу _____

Тел. _____
e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____
(ф.и.о. полностью, дата и место рождения)

в группу _____
(наименование группы)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество полностью, место работы)

Отец _____
(фамилия, имя, отчество полностью, место работы)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей(законных представителей), порядком приема в ДООУ, порядком и основанием перевода, отчисления, восстановления отношений, порядком оформления, возникновения, приостановления и прекращения отношений, ознакомлен(а).

(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, на проведение психологического, логопедического обследования моего ребенка, использование фотоматериалов с изображением моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись) (расшифровка подписи)

« » _____ 20__ года