

Заведующему МБДОУ «Детский сад №4»
С.К. Шпекиной

от _____

Телефон дом.: _____

моб.: _____

e-mail: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Дата выдачи « _____ » _____ 20 _____

Зарегистрированного по адресу:

индекс _____ город _____

улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас, зачислить моего сына (дочь), воспитанника(цу) _____ группы, МБДОУ
«Детский сад № 4»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

на дополнительные платные образовательные услуги

педагог _____

Свидетельство о рождении: Серия _____, номер _____, дата выдачи _____

Дата рождения ребенка _____

СНИЛС № _____

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

В соответствии со ст.9 и во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. даю свое согласие на обработку и хранение персональных данных. С правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а), обязуюсь выполнять.

Дата _____

Подпись _____

К заявлению прилагаются:

Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка

Ксерокопия паспорта (стр.2-3;5) одного из родителей (или законных представителей)

Ксерокопия СНИЛС ребенка