

Заведующему МБДОУ детский сад №54  
В.Р. Безугловой

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения ребёнка)  
в МБДОУ детский сад № 54 в группу детей \_\_\_\_\_ года рождения.

Сообщаю следующие сведения:

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (контактный телефон родителя (законного представителя))

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (контактный телефон родителя (законного представителя))

Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_.

Копии документов хранятся в Учреждении на время обучения ребёнка.

Ознакомлен с Лицензией на осуществление образовательной деятельности и Уставом Учреждения.

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребёнка и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Личная подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Регистрационный № \_\_\_\_\_