

**Заявление
о зачислении ребёнка в учреждение**

Заведующему _____

Ф.И.О. заявителя
зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

паспортные данные: серия _____ № _____
выдан _____
(когда, наименование органа, выдавшего паспорт)
телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____,

(Ф.И.О., дата и место рождения ребенка)

(адрес регистрации ребенка)

(адрес места жительства ребенка)

в _____ группу с _____
(указать срок начала посещения)

Прошу организовать обучение моего сына (дочери)
на _____ языке, в том числе как родном языке.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дошкольного образовательного учреждения, образовательными программами, реализуемыми в учреждении, ознакомлен(а).

Согласно Федеральному закону от 27.07.06 №152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения.

Дата _____
Подпись _____