

Заведующему МДОУ «Косолаповский
детский сад «Ромашка»
Рассановой Людмиле Михайловне

_____ (ФИО заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____
(индекс)

_____ контактный телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____.
(ФИО полностью)

Дата рождения ребёнка: « ___ » _____ года.

_____ *наименование программы*

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, документами, регламентирующими организацию и осуществление деятельности по оказанию платных образовательных услуг МДОУ «Косолаповский детский сад «Ромашка» ознакомлены.

« ___ » _____ 20 ____ года _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« ___ » _____ 20 ____ года _____ / _____
(подпись) (расшифровка)