

Заведующему МБДОУ ЦРР- д/с № 78

«Алые паруса» г. Ставрополя

И.В.Пилипенко

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

\_\_\_\_\_ (зарегистрирован по адресу)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**                      **регистр № \_\_\_\_\_**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка – детский сад № 78 «Алые паруса» города Ставрополя \_\_\_\_\_ группу детей \_\_\_\_\_ года рождения.

Сообщаю следующие сведения:

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

\_\_\_\_\_ (контактные телефоны родителя (законного представителя))

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

\_\_\_\_\_ (контактные телефоны родителя (законного представителя))

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Копии документов хранятся в учреждении на время обучения ребенка.

Я ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности и Уставом Учреждения.

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

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

Дата \_\_\_\_\_