

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
центр развития ребенка - детского сада №20
«Колосок»

Войтенковой В.М.

Фамилия _____,

Имя _____

Отчество _____

[Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)]

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

e-mail _____

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения, место рождения),

проживающего по адресу _____

в группу МБДОУ № 20 «Колосок» кратковременного пребывания (3 часа).

Фамилия, имя, отчество:
матери, контактный телефон

отца, контактный телефон

С Уставом организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
Образовательной программой и локальными актами размещенными на сайте образовательной
организации, ознакомлен(а).

Подпись _____

_____ (расшифровка подписи)

Согласен (сна) на обработку персональных данных своих и ребёнка _____

Подпись

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____