

Заведующему ДОУ № 14

Н.М.Гостяевой

От _____

_____ (родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

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

в группу _____

(наименование учреждения)

Фамилия, имя, отчество:

матери _____

(Ф.И.О. полностью)

отца _____

(Ф.И.О. полностью)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей(законных представителей), порядком приема в ДОУ, порядком и основанием перевода, отчисления, восстановления отношений, порядком оформления, возникновения, приостановления и прекращения отношений, ознакомлен(а).

_____ (_____)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, на проведение психологического, логопедического обследования моего ребенка,

использование фотоматериалов с изображением моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (_____)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » 20 ____ года