

Приложение № 1

Заведующему МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ»  
Т.В. Козловой

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

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
в МБДОУ д/с № 49

«ФЕЯ», группу детей \_\_\_\_\_  
(группу общеразвивающей/комбинированной направленности)

№ \_\_\_\_\_ 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 МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ» на время обучения ребенка.

Ознакомлен (а) с лицензией на право ведения образовательной деятельности и Уставом МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ».

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
подпись                      расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
подпись                      расшифровка подписи