

Заведующему МДОБУ № 19  
Козловой Маргарите Николаевне

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

место рождения ребенка \_\_\_\_\_

место жительства ребенка, родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_ направленности для детей \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_  
(направленность группы)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_

С уставом МДОБУ № 19, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольной образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ № 19, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_