

от _____
(Фамилия, имя, отчество)

ЗАВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)

_____ (дата и место рождения)
в _____ группу

Мать (ФИО) _____

Место работы _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

Отец (ФИО) _____

Место работы _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

Ознакомлен(а) с:

1. Информационной системой общего пользования.
2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности.
3. Свидетельством о государственной аккредитации учреждения.
4. Уставом учреждения.

Мать: ДАТА _____

ПОДПИСЬ _____

Отец: ДАТА _____

ПОДПИСЬ _____

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество мамы)

_____ (Фамилия, имя, отчество папы) согласны на обработку

персональных данных своих и нашего ребенка

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

ДАТА _____

ПОДПИСЬ _____