

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Заведующему МКДОУ № 7 г.Тосно  
Образцовой Александре Павловне  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного  
представителя) полностью)

зарегистрированный по адресу:

проживающий(его) по адресу:

Контактный тел.:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

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

адрес места жительства ребенка

в \_\_\_\_\_ группу и осуществлять обучение на  
русском (как родном) языке с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

Сведения о семье:

мать

( ФИО, адрес места жительства, телефон)

отец

( ФИО, адрес места жительства, телефон )

- С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности с приложением, ОП ДО и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников **ознакомлен(а)**:
- Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ (Часть 1 ст. 6 ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

\_\_\_\_\_   
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_   
(расшифровка подписи)

Расписку о приеме документов получил(а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_   
(расшифровка подписи)