

Заведующему
МБДОУ ДС №66 «Журавушка»
Акишевой М.М.

_____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу:

_____,
адрес проживания _____

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

родителя (законного представителя) ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

(дата и место рождения ребёнка)

в Консультационный центр «Центр игровой поддержки» для родителей (законных представителей), обеспечивающих получение детьми в возрасте от 1,5 до 3 лет без особых образовательных потребностей дошкольного образования в форме семейного образования.

положением Консультационного центра «Центр игровой поддержки» для родителей (законных представителей), обеспечивающих получение детьми в возрасте от 1,5 до 3 лет без особых образовательных потребностей дошкольного образования в форме семейного образования, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с программой Центра и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями ребенка, ознакомлен(а).

С обработкой персональных данных, предоставленных мною заведующему МБДОУ ДС №66 «Журавушка», включая все действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (не согласен).
(нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20 ____ года

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)