

Заведующему МДОБУ № 12  
Орловой Н.Н.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью  
Проживающей(го) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

В кружок (секцию, студию) : \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Папа

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, уставом и другими учредительными и нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность дополнительных платных образовательных услуг МДОБУ № 12, ознакомлен (а)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись второго родителя (законного представителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись второго родителя (законного представителя)