



проживающего(ей) _____

Адрес по прописке _____

Дом тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О.ребенка)

в «Центр развития ребенка - детский сад №1 с. Бураво»

ДАННЫЕ О РЕБЕНКЕ:

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Место жительства _____

Национальность _____

Сколько детей в семье _____

Какой по счету ребенок _____

Наличие инвалидности _____

ДАННЫЕ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Ф.И.О. матери (законных представителей) _____

Где и кем работает _____

Рабочий телефон _____

Сотовый телефон _____

Ф.И.О. отца (законных представителей) _____

Где и кем работает _____

Рабочий телефон _____

Сотовый телефон _____

Полная или неполная семья (в разводе, мать-одиночка, вдова или вдовец) _____

Обеспеченность семьи (средний достаток или малоимущие, т.е. получающие субсидии) _____

Имеется инвалидность у кого-либо из родителей _____

Подпись _____

Дата _____

Дано добровольное согласие на сбор, систематизацию, накопление, использование, обработку и хранение персональных данных родителя, ребенка и передачу их должностным лицам (ЦБ, поликлиника). (В соответствии с ФЗ №152 «О персональных данных» 01.01.2011г.)

Подпись _____

Дата _____

Согласовано: С Уставом ДОУ. Лицензией на право осуществления образовательной деятельности по образовательным программам: со Свидетельством о Государственном, с Программами, используемыми в данном детском саду: Программой развития детского сада, Образовательной программой детского сада.

Дата _____

Подпись _____