



Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 19 «Брусничка»  
Качко Н.Н.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать полностью Ф.И.О. заявителя)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес полностью)

документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

конт. телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребёнка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

в Консультационный центр МБДОУ «Детский сад № 19 «Брусничка»,

мать (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

(Законный представитель)

отец (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон: \_\_\_\_\_

С Уставными документами, Положением о консультационном центре, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, адаптированными образовательными программами ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (личная подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Даю согласие на оказание услуг Консультационного центра на государственном языке Российской Федерации (ст.14 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации").

\_\_\_\_\_ (личная подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»:

\_\_\_\_\_ (личная подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка