

Руководителю _____

Заявитель: _____

паспорт _____

серия и номер документа:

Проживающего по адресу: г. Махачкала _____

Телефон _____

E-mail _____

Заявление

родителя (законного представителя) о зачислении ребенка в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение « Центр развития ребенка – детский сад №86»

Прошу зачислить в _____
Моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество ребенка

« ____ » _____ 20 ____ года рождения _____

(Место рождения, серия и № свидетельства о рождении ребенка)

Зарегистрированного по адресу: _____

Или проживающего по адресу: _____

С правилами приема и содержания детей в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях ознакомлен(а)

Согласен на обработку персональных данных.

« _____ »

дата

подпись