

Приложение № 7
к Административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную
программу дошкольного образования»

_____ (Ф.И.О. руководителя)

_____ (название образовательной организации)

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя),
проживающего по адресу:

_____ Телефон: _____

_____ E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество;

_____ год и место рождения ребенка)

в « _____ » с _____
(название образовательной организации) (дата зачисления)

Ознакомлен/ не ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
уставом образовательной организации _____
(подпись)

Согласен/ не согласен (нужное подчеркнуть) на обработку моих персональных
данных и данных моего ребенка, в соответствии с законодательством о персональных
данных

_____ (подпись)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)