

Заявление о приёме ребенка
в центр игровой поддержки для детей от 1 года до 3 лет

Заведующему

(наименование организации)

(инициалы, фамилия заведующего)

(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата и место рождения ребёнка)

в центр игровой поддержки для детей от 1 года до 3 лет

С положением центра игровой поддержки для детей от 1 года до 3 лет, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой Центра и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями ребенка, ознакомлен(а).

С обработкой персональных данных, предоставленных мною
заведующему МАДОУ ДС №73 «Мишутка», включая все действия,
(наименование учреждения)

предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,
согласен (не согласен).
(нужное подчеркнуть)

_____ «__» _____ 20__ года