Руководителю МБДОУ «ДС№91»

 (наименование учреждения, Ф.И.О. руководителя)

Камбулатовой С.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить моего сына/дочь

(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место регистрации семьи:

Телефон домашний

Сведения о месте работы и должности родителей:

мать

(Ф.И.О.)

(место работы)

(должность)

(телефон рабочий, мобильный, e-mail)

отец

(Ф.И.О.)

(место работы)

(должность)

(телефон рабочий, мобильный, e-mail)

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

 Согласен(а) на обработку персональных данных. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_