

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

Заведующему МБДОУ д/с № 6  
«Звёздочка» г. Петровска Саратовской  
области  
Л.А. Колчиной  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителей (законных представителей) ребенка

Проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны родителей  
(законных представителей)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (дата рождения)  
\_\_\_\_\_ (место рождения),

Зарегистрированного и проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

В МБДОУ д/с № 6 «Звёздочка» г. Петровска Саратовской области на основании предоставленных мною документов и медицинского заключения.

С информацией о сроках приема документов, приказом о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, Уставом МБДОУ № 6 «Звёздочка» г. Петровска Саратовской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность МБДОУ д/с № 6 «Звёздочка» г.Петровска Саратовской области ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
личная подпись родителей (законных представителей) ребенка

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст.3451)

\_\_\_\_\_  
личная подпись родителей (законных представителей) ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
личная подпись родителей (законных представителей) ребенка