

Заведующему Муниципальным  
бюджетным дошкольным образовательным  
учреждением детским садом № 19  
г. Воткинска Удмуртской Республики  
Селезневой Е.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес, телефон)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 19  
города Воткинска Удмуртской Республики с \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми в данном образовательном учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен.

Паспортные данные родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_