**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**

|  |
| --- |
| Заведующему МДОАУ д/с № 8  г. Свободного  Т.Н. Коноваловой  от  Фамилия **Иванова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Имя **Ивана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Отчество **Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (родителя (законного представителя) ребёнка  Документ, удостоверяющий личность Заявителя:  **паспорт 4560 567890, выдан 01.01.2014г**  Проживающего по адресу:  **Московская обл., Талдомский район,**  **п. Запрудня, ул. Ленина, д. 12, кв.34**  Телефон: **89031234567**  E-mail: **Ivanov@yandex.ru** |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка **Иванова Петра Ивановича**,

(Ф.И.О. полностью,

**01.01.2012г. р., место рождения п. Запрудня**

дата и место рождения

**г. Свободный ул. М-Чесноковская д.85**

адрес проживания ребёнка)

в группу № **1 общеразвивающего,** вида

(нужное подчеркнуть)

 с « **» 2016 года**

Свидетельство о рождении: серия **IV**номер **234567**, выдано **«09» января 2012 г.**

Фамилия, имя, отчество:

матери **Иванова Мария Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. полностью)

отца **Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. полностью)

 С  уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приёма в учреждение, ознакомлен (а):

**Иванов / Иванов И.И.**

Подпись (расшифровка подписи)

 Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата « **30» августа 2014г**.               Подпись **Иванов / Иванов И.И.**

(расшифровка подписи)