

Заведующему МБДОУ детским садом №21  
МО Абинский район

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

\_\_\_\_\_  
(регистрация родителя  
(законного представителя) по месту  
жительства (пребывания) на территории  
МО Абинский район)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной  
почты)

### Заявление

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год и место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории муниципального образования Абинский район: населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)

в МБДОУ детский сад № 21 МО Абинский район в группу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать полное наименование группы с направленностью)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года.

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Согласен (на) на обработку и хранение персональных данных указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Заведующий \_\_\_\_\_