

Место фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Контактный телефон родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Дата, место рождения \_\_\_\_\_

на основании путевки-направления \_\_\_\_\_

отдела образования администрации Центрального округа, Главного управления образованием мэрии города Новосибирска, медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка. С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, лицензией на осуществление медицинской деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми Учреждением, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а). С обработкой Учреждением (МКДОУ д/с № 215, находящимся по адресу город Новосибирск 630003, Владимирский спуск 3а), содержащихся в заявлении моих персональных данных и данных моего ребенка согласен(а).

Дата \_\_\_\_\_

личная роспись \_\_\_\_\_