

**Заявление о приеме ребенка
в центр игровой поддержки для детей от 1,5 до 3 лет**

Заведующему
МАДОУ ДС №11 «Звёздочка»
Толстых О.А.

(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу:

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата и место рождения ребёнка)

в центр игровой поддержки для детей от 1,5 до 3 лет

С положением центра игровой поддержки для детей от 1,5 до 3 лет, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой Центра и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями ребенка, ознакомлен(а).

С обработкой персональных данных, предоставленных мною заведующему МАДОУ ДС №11 «Звёздочка», включая все действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (не согласен).
(нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20 ____ года