

Директору МДОУ «ЦРР № 2  
«Радуга Детства»  
Е.В. Кривцовой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о зачислении ребенка в ДОУ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)  
\_\_\_\_\_ в Муниципальное дошкольное  
образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 2  
«Радуга Детства» городского округа Богданович  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в возрастную группу \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мама: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы)

Папа: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы)

Домашний  
адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

С условиями пребывания ребенка в детском саду, лицензией на  
осуществление образовательной деятельности, Уставом ДОУ и другими  
документами, регламентирующими деятельность ДОУ ознакомлен(на):  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575776

Владелец Брылина Валерия Валерьяновна

Действителен с 07.04.2021 по 07.04.2022