

И.о.заведующего МБДОУ № 6
«Солнышко» г. Сальска
Ложниченко Ольге Михайловне

(фио)
проживающего по адресу:

Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(ФИО)

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Адрес места жительства ребёнка: _____

Родители (законные представители):

Мать _____

(ФИО)

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Отец: _____

(ФИО)

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

С Уставом, лицензией, образовательной программой образовательной организации, Правилами внутреннего распорядка для воспитанников и их родителей, нормативно-правовыми документами «О размере родительской платы за присмотр и уход за детьми», «Порядком и основанием перевода, отчисления и восстановления обучающихся», «Порядком возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников» и другими документами, регламентирующими организацию ознакомлен(а) и осуществление образовательной деятельности

« ____ » _____ 202 ____ г. _____

Согласие на обработку персональных данных моего ребёнка дано оператору персональных данных - МБДОУ № 6 «Солнышко» г. Сальска родителем (законным представителем)

« ____ » _____ 202 ____ г. _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 143822987360715706115079811037470648151384140673

Владелец Ложниченко Ольга Михайловна

Действителен с 23.03.2026 по 23.03.2027