

Заведующему ДОУ № 23 Е.Н.Смирновой

от \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

в группу общеразвивающей направленности \_\_\_\_\_  
Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения № 23 «Улыбка» города  
Дубны Московской области на основании направления Управления дошкольного образования  
г.Дубны Московской области.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом ДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка, Порядком приема в ДОУ, порядком и основанием перевода, отчисления, восстановления отношений, порядком оформления, возникновения, приостановления и прекращения отношений ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись) ( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, на проведение психологического, логопедического обследования моего ребенка, использование фотоматериалов с изображением моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись) ( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.