

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 74»**

153025, г. Иваново, ул. Дзержинского, д.14А, тел.32-74-09
ИНН 3702233932 КПП 370201001

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 74»
Голубевой Ирине Юрьевне

от ф.и.о. родителя (законного представителя)

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

Заявление о приеме в образовательную организацию.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество ребенка

дата и место рождения ребенка _____

дата, место рождения

адрес места жительства ребёнка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 74» с «__» _____ 201__ года.

«__» _____ 201__ года.

_____/_____/

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлены.

_____/_____/

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____/_____/