

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

С положением центра игровой поддержки для детей от 1 года 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