|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующему МДОУ «Детский сад № 72» | | | |  |
| Жуковой Елене Александровне | | | | |
|  | | | | |
| Фамилия | |  | | |
| Имя |  | | | |
| Отчество | | |  | |
| Конт.тел. | | | (родителя (законного представителя) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу зачислить моего **ребенка** | (Ф.И.О. полностью): |
|  | |
| дата рождения в дежурную группу | |
| с « » 2020года | |
| Даю согласие на передачу персональных данных моего ребенка поликлинике. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |  |  |