|  |  |
| --- | --- |
| 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) |  |  |