Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
« Детский сад № 237»
Садиллаевой Ирине Петровне
от _____
_____
проживающей (его) по адресу
_____
Телефон:_____

Заявление

Прошу принять на учет для устройства в **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 237»** моего ребенка
_____
_____
_____ года рождения.
Согласна (ен) на обработку моих персональных данных. С правилами приема в ДОУ ознакомлен. С правом получения пособия с 1,5 лет до 3-х лет ознакомлен.

Дата_____ Подпись_____
_____