

Директору ГБОУ ЦЛП
Царёву А.М.

от _____

(ФИО)

проживающего/-ей по адресу: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка _____

_____,
(ФИО ребёнка)

____. ____ . _____ года рождения, в дошкольное отделение (ясли) Центра
лечебной педагогики.

с «__» _____ 20__ г.

С Уставом учреждения, Положением о структурном подразделении ясли
дошкольного отделения ГБОУ ЦЛП ознакомлен/-а.

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении
персональных данных (моих и ребёнка) в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

Приказ № _____ от ____ . ____ . _____