

**Заявление
о зачислении ребенка в Службу ранней помощи**

Руководителю
МКДОУ детский сад «Ручеек» _____

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

_____ (место жительства гражданина)

контактный телефон:

_____ адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____ (Ф.И.О., дата рождения ребенка)

с _____ в Службу ранней помощи.
(дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____

Дата

_____ / _____ /
подпись

_____ /
Ф.И.О.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____ / _____ /
(подпись)

_____ /
(инициалы и фамилия)