

Заведующему МБДОУ детского сада №25  
Т.И.Терновской

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (телефон)

**Заявление  
на получение дошкольного образования в форме семейного образования**

Я, \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Код подразделения \_\_\_\_\_  
Проживающий по  
адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу предоставить дошкольное образование в форме семейного образования( семейной дошкольной группы) как структурного подразделения МБДОУ детского сада №25 поселка Саук-Дере по адресу:

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Ф.И.О.ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Ф.И.О.ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение и обработку таких данных из указанных организаций в соответствии с требованиями Федерального закона « О персональных данных»

Достоверность предоставленных мною данных подтверждаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка