

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