

Директору Орловецького ЗДО
«Сонечко»
Городищенської міської ради,
Черкаської області
Валентині ЛИСАЧЕНКО

(прізвище, ім'я,

по батькові)

Заява

Ми, батьки, _____
(прізвище, ім'я та по батькові дитини)
«__» _____ 20__ року народження повідомляємо Вас по те, що наша дитина буде
відвідувати заклад при відновленні роботи.

З правилами роботи закладу у военний час ознайомлені і зобов'язуємося їх виконувати. _____ (підпис)

Анкетні дані:

ПІБ батька _____

Дата народження _____

Тел. _____ освіта _____

місце роботи _____

посада _____

Адреса за припискою _____

Адреса проживання _____

ПІБ матері

Дата народження

Тел. _____ освіта _____

місце роботи _____

посада

Адреса проживання: _____

Адреса за припискою: _____

Пільги: _____

Про зміни в анкетних даних, номеру телефону, місця проживання зобов'язуємося повідомляти. Оплату за харчування в ЗДО вносити вчасно. _____ (підпис)

Право на забирання дитини із закладу надаємо:

Не заперечує висвітлювати **фото, відео** з дитиною на сайті закладу та в групі вайберу та ФБ.

_____ (підпис)

До заяви додаю:

- свідоцтво про народження дитини: серія ____ № _____ дата _____
ким видане _____

- згоду на обробку персональних даних,

- документ про пільги

- _____

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я,