

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 1»

Мухина С.Б.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Ул. \_\_\_\_\_

д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О (последнее при наличии). полностью)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_

(место рождения)

на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования в МБДОУ

«Детский сад № 1», в \_\_\_\_\_ группу.

Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии). полностью)

Отец \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии). полностью)

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

С уставом учреждения, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

Дано согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Отметка Да/Нет	№	Наименование документа	Отметка Да/Нет
1	Медицинская карта		4	Копия паспорта родителя (законного представителя)	
2	Медицинское заключение		5	Справка, подтверждающая факт регистрации ребенка в г. Иваново	
3	Копия свидетельства о рождении ребенка		6		

Дата « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Расшифровка