

О Б Р А З Е Ц

№ _____

Номер _____ дата регистрации _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад №5»
Шубиной Т.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

ул. _____

д. _____ кв. _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу 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 № 5», 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 осуществления 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 _____ дата _____

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

_____/_____/_____
Подпись _____ расшифровка подписи _____ дата _____

К заявлению прилагаю:

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

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____ / _____