

Заведующему МДОУ «Сказка»

*Кожевниковой Любови Гавриловне*

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребёнка)  
\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в  
группу \_\_\_\_\_. Язык образования – \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей направленности)

\_\_\_\_\_ (государственный русский);

родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

### К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_;

– копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы ребёнка)

по месту жительства на закрепленной территории, выдано **свидетельство**  
№ \_\_\_\_\_;

– медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_.

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

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **МДОУ «Сказка»**, ознакомлен(а).

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

Даю согласие МДОУ «Сказка», зарегистрированному по адресу: **673302, пгт. Карымское, пер. Торговый, дом 7,** ОГРН **1027500585903**, ИНН **7508004128**, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

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