

Заведующему МДОУ «Центр развития ребенка –  
детский сад №14 «Малышок» Ю.С.Пономаревой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей  
(законных представителей) ребенка

Адрес места жительства (регистрации)

Почтовый индекс \_\_\_\_\_

Субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

Город, населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица (проспект, переулок и т.д.) \_\_\_\_\_

Номер дома, корпус, квартира \_\_\_\_\_

Контактный (телефон с кодом города) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Работающий (место работы) \_\_\_\_\_

Паспортные данные родителя \_\_\_\_\_

(законного представителя): \_\_\_\_\_

серия, номер, кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка  
дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_  
направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_.  
Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.  
ФИО (последнее - при наличии) второго родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Место его работы \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются:**

- копия свидетельства о рождении ребенка, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_.
- копия медицинского заключения, выдано \_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 расшифровка подписи

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 воспитанников МДОУ «ЦРР - детский сад № 14 «Малышок»», **ознакомлен(а).**

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

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 расшифровка подписи

Даю согласие МДОУ «ЦРР - детский сад № 14 «Малышок»», зарегистрированному по адресу: г. Коряжма Архангельской области ул. Пушкина, д.20, ОГРН 1022901142186, ИНН 2905006549, 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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 расшифровка подписи

Заведующему МДОУ «Центр развития ребенка –  
детский сад №14 «Малышок» Ю.С.Пономаревой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей  
(законных представителей) ребенка

Адрес места жительства (регистрации)

Почтовый индекс \_\_\_\_\_

Субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

Город, населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица (проспект, переулок и т.д.) \_\_\_\_\_

Номер дома, корпус, квартира \_\_\_\_\_

Контактный (телефон с кодом города) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Работающий (место работы) \_\_\_\_\_

Паспортные данные родителя \_\_\_\_\_

(законного представителя): \_\_\_\_\_

серия, номер, кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка  
дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_  
направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_.  
Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.  
ФИО (последнее - при наличии) второго родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Место его работы \_\_\_\_\_

#### К заявлению прилагаются:

• копия свидетельства о рождении ребенка, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_;

• копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_.

• копия медицинского заключения, выдано \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 расшифровка подписи

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 воспитанников МДОУ «ЦРР - детский сад № 14 «Малышок»», **ознакомлен(а).**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 расшифровка подписи

Даю согласие МДОУ «ЦРР - детский сад № 14 «Малышок»», зарегистрированному по адресу: г. Коряжма Архангельской области ул. Пушкина, д.20, ОГРН 1022901142186, ИНН 2905006549, 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.

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
 расшифровка подписи