

Заведующему муниципального
дошкольного образовательного
учреждения детский сад №13
Светляковой Ольге Евгеньевне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка _____ (ФИО
полностью) _____

родившегося (уюся) _____,
(дата рождения)

_____ (место рождения)

Адрес места жительства
ребенка: _____

в _____ группу муниципального дошкольного образовательного
учреждения детского сада №13 (далее – образовательная организация).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, правилами приема, постановлением о закреплении образовательной организации за конкретными территориями и другими документами, регламентирующими деятельность образовательной организации, ознакомлены. Принимаем к сведению. Об образовательных услугах, предоставляемых образовательной организацией, проинформированы, возражений по их реализации не имеем.

Родители (законные представители) (далее – Родитель)

1. Родитель: Ф.И.О. _____ _____ _____ (адрес места жительства) _____ (место работы, должность, образование) _____ (паспортные данные) _____ (телефон)	2. Родитель: Ф.И.О. _____ _____ _____ (адрес места жительства) _____ (место работы, должность, образование) _____ (паспортные данные) _____ (телефон)
<small>Место работы, должность, образование, - заполняется по усмотрению Родителя</small>	<small>Место работы, должность, образование, - заполняется по усмотрению Родителя</small>

1. Родитель: « ____ » _____ 20 ____ года Подпись _____

2. Родитель: « ____ » _____ 20 ____ года Подпись _____

Даю свое согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1. Родитель: « ____ » _____ 20 ____ года Подпись _____

2. Родитель: « ____ » _____ 20 ____ года Подпись _____

К заявлению прилагаются:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
2. Свидетельство о рождении ребенка;
3. Свидетельство/документ о регистрации ребенка по месту жительства/месту пребывания;
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.

По собственной инициативе:

1. Медицинский полис;
2. Страховое свидетельство пенсионного страхования;
3. _____

Расписка в приеме документов получена « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Заведующему муниципального
дошкольного образовательного
учреждения детский сад №13
Светляковой Ольге Евгеньевне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка _____ (ФИО
полностью) _____

родившегося (уюся) _____,
(дата рождения)

_____ (место рождения)

Адрес места жительства
ребенка: _____

в _____ группу муниципального дошкольного образовательного
учреждения детского сада №13 (далее – образовательная организация).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, правилами приема, постановлением о закреплении образовательной организации за конкретными территориями и другими документами, регламентирующими деятельность образовательной организации, ознакомлены. Принимаем к сведению. Об образовательных услугах, предоставляемых образовательной организацией, проинформированы, возражений по их реализации не имеем.

Родители (законные представители) (далее – Родитель)

1. Родитель: Ф.И.О. _____ _____ _____ (адрес места жительства) _____ (место работы, должность, образование) _____ (паспортные данные) _____ (телефон)	2. Родитель: Ф.И.О. _____ _____ _____ (адрес места жительства) _____ (место работы, должность, образование) _____ (паспортные данные) _____ (телефон)
<small>Место работы, должность, образование, - заполняется по усмотрению Родителя</small>	<small>Место работы, должность, образование, - заполняется по усмотрению Родителя</small>

1. Родитель: « ____ » _____ 20__ года Подпись _____

2. Родитель: « ____ » _____ 20__ года Подпись _____

Даю свое согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1. Родитель: « ____ » _____ 20__ года Подпись _____

2. Родитель: « ____ » _____ 20__ года Подпись _____

К заявлению прилагаются:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
2. Свидетельство о рождении ребенка;
3. Свидетельство/документ о регистрации ребенка по месту жительства/месту пребывания;
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.
5. Выписка из ЦППМСП

По собственной инициативе:

1. Медицинский полис;
2. Страховое свидетельство пенсионного страхования;
3. _____

Расписка в приеме документов получена « ____ » _____ 20__ г. Подпись _____