

Заведующему МБДОУ д/с № 64 г. Ставрополя  
Е.Е. Егазаровой

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка  
Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка  
Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,  
Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, язык  
Общеразвивающей/ компенсирующей  
образования \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ф.И.О второго родителя (законного представителя) ребенка

контактный телефон \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

С Уставом МБДОУ д/с № 64, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников, приказом о закреплении территорий, информацией о сроках приема документов (размещенными на сайте ДОУ) ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности можно ознакомиться через информационные системы общего пользования.

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись