

И.О. заведующего МДОУ детский сад № 5 "Ромашка"  
п. Советский  
Тетериной Галине Рудольфовне

\_\_\_\_\_

Ф. И. О родителя (законного представителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата и место рождения ребёнка

Ф.И.О. родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В МДОУ детский сад № 5 "Ромашка" п. Советский с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_ направленности. Язык образования – \_\_\_\_\_,  
родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

Подпись/Расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования

\_\_\_\_\_

Подпись/Расшифровка

Дата:

Приложения:

- Копия свидетельства о рождении ребёнка
- Медицинская карта ребёнка № 026/у-2000
- Направление для зачисления ребёнка в детский сад
- Свидетельство о регистрации по месту жительства