

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (полностью))

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Эл.почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

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

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_ года, место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Детский сад № 220» в группу \_\_\_\_\_

направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_ и

организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке. Язык образования - русский, родной язык

из числа языков народов России \_\_\_\_\_.

#### Родители (законные представители):

Фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество отца \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

#### К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи)

2. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории

выдано \_\_\_\_\_

(кем, когда)

3. медицинское заключение (карта) о состоянии здоровья ребенка (ф-026/у)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. матери)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. отца)

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, правами и обязанностями воспитанников **ознакомлен (ы).**

Условия деятельности МБДОУ № 220, права и обязанности участников образовательного процесса мне разъяснены, понятны и полностью мною принимаются.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. матери)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. отца)

Даю согласие МБДОУ № 220, зарегистрированному по адресу: 344015, г. Ростов-на-Дону, ул. Зорге, 39/2, ОГРН 1026104366144, ИНН 6168098950, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

дата рождения \_\_\_\_\_ года 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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. матери)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. отца)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.