

от _____
ФИО родителя (законного представителя)
паспорт № _____ серия _____
выдан _____
проживающий по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)

(Дата и место рождения)

Проживающего по адресу: _____
в МДОУ детский сад № 5 «Солнышко» с « _____ » _____ 20 ____ г.
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу *общеразвивающей направленности*. Язык образования *русский*, родной язык из числа языков народов России - русский

МАТЬ

ФИО _____
Телефон _____

ОТЕЦ

ФИО _____
Телефон _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись фамилия

- К заявлению прилагаются:
- копия свидетельства о рождении: серия _____ № _____, выдано _____;
 - Копия свидетельства о регистрации по месту жительства закрепленной территории № _____;
 - медицинское заключение, выдано _____;

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись фамилия

С **Уставом** муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 5 «Солнышко» г. Малоярославец, **лицензией** на осуществление образовательной деятельности, локальными нормативными актами и иными документами ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись фамилия

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю согласие Оператору персональных данных: МДОУ детский сад № 5 «Солнышко» на обработку **моих персональных данных** и на обработку **персональных данных моего ребёнка**:

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись фамилия

Консультацию по вопросу компенсации получили: