

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(заполняется уполномоченным должностным лицом образовательного учреждения)

**Заведующему**  
МБДОУ «ЦРР – детский сад № 4 «Чебурашка»  
Прохорычевой Наталии Евгеньевне

**Родителей (законных представителей)**  
(нужное подчеркнуть)

мать:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

отец:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

Адрес места жительства ребенка, родителей  
(законных представителей)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

#### **о приеме в Дошкольное учреждение на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Центр развития ребенка – детский сад № 4 «Чебурашка» города Обнинска моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка  
родившегося «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.,  
(дата рождения ребенка)

В \_\_\_\_\_  
(место рождения ребенка)

на основании направления УОО № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на обучение по образовательной программе дошкольного образования,

зачислить в группу \_\_\_\_\_ направленности, \_\_\_12\_\_\_ - часового  
общеразвивающей/комбинированной

пребывания.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Даю согласие МБДОУ «ЦРР-детский сад №4 «Чебурашка», зарегистрированному по адресу: Калужская обл., г. Обнинск, ул. Комсомольская, дом 38а, ОГРН 1104025003279, ИНН 4025426969, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения 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.

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, правилами приема в дошкольное образовательное учреждение и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ «ЦРР-детский сад №4 «Чебурашка» ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении ребенка или документ подтверждающий родство заявителя (или законность прав ребенка)
2. копия документа, подтверждающего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории
3. медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью/подпись) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
(Дата)