

Приказ о зачислении  
От «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_

Заведующему МБДОУ д/с № 4  
С.Д Титовой  
215500 Смоленская обл. г.Сафоново, ул.Мира д.3  
Тел. 3-46-01  
адрес эл.почты svetlanatitova.1971@mail.ru  
От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии) родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (ребенка)  
\_\_\_\_\_ адрес места жительства родителя (законного представителя ребенка)  
\_\_\_\_\_ контактный телефон родителя (законного представителя):\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме ребенка в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**  
**«Детский сад № 4 «Огонёк» города Сафоново**  
**Смоленской области /МБДОУ д/с №4/**

Прошу принять в МБДОУ д/с № 4 моего сына (или: мою дочь, опекаемого(ую)  
(нужное подчеркнуть)

мной \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее - при наличии) ребёнка)

дата рождения ребенка " \_\_ " \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_,  
Адрес места жительства  
ребенка \_\_\_\_\_

Обучение осуществляется на \_\_\_\_\_ языке

Приложения:

1. Направление комитета по образованию АМО «Сафоновский район» для зачисления в дошкольное образовательное учреждение
2. Медицинское заключение для впервые поступающих в образовательную организацию от " \_\_ " \_\_\_\_\_ г.
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
4. Копия свидетельства о рождении ребенка.
5. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории.

♣ С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников **ознакомлен(а):** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

♣ На обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451)

**согласен(а):** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О.

Заявитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О. дата