

Заведующему МДОУ «Детский сад №14 «Золушка»  
Тихоновой Зои Ивановне

\_\_\_\_\_ (от Ф.И.О. полностью)

Документ, удостоверяющий

личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_, номер, \_\_\_\_\_

выдано \_\_\_\_\_,

(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

адрес места жительства \_\_\_\_\_,

на обучение по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования  
(образовательной/адаптированной образовательной)

в группу \_\_\_\_\_ направленности, в режиме \_\_\_\_\_ пребывания

(общеразвивающей /компенсирующей /  
комбинированной/оздоровительной)

(полного дня, сокращенного, продленного  
кратковременного, круглосуточного)

с \_\_\_\_\_.

(предполагаемая дата приема на обучение)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), (адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), (адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Опекун: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

Язык дошкольного образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов  
Российской Федерации \_\_\_\_\_.  
(тип языка)

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении ребенка

2. копия документа о регистрации по месту жительства ребенка выдано \_\_\_\_\_

3. медицинское заключение выдано \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись фамилия, инициалы

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, МДОУ «Детский сад № 14 «Золушка» ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись фамилия, инициалы

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись фамилия, инициалы

