

Руководителю филиала «Детский сад № 4 З»  
Чужовой Нине Михайловне

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

\_\_\_\_\_   
адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка

\_\_\_\_\_   
контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка

Паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/мою дочь \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_

Проживающего(ую) по адресу : \_\_\_\_\_,  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
**общеразвивающей направленности**. Язык образования – русский, родной язык из числа  
языков народов России – \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

- **копия свидетельства о рождении ребенка** (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_);

- **копия свидетельства о регистрации** \_\_\_\_\_ по месту  
( фамилия, имя, отчество ребенка)  
жительства (по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания), выдано : \_\_\_\_\_;

- **копия документа, удостоверяющего личность родителя** (законного представителя)

- **медицинское заключение** о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_   
подпись \_\_\_\_\_

С уставом ДООУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами ДООУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей) филиала «Детский сад № 4З» ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_   
подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие филиалу «Детский сад № 4З» МАДОУ «Детский сад № 6» , зарегистрированному по адресу : г. Верхняя Пышма, ул .Феофанова, д. 2 Б , ИНН

6606018470, ОГРН 1046600290824, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

---

( фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, в объеме , указанном в заявлении и прилагаемых документах , в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 года № 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_