

Заведующему МДОУ Детский сад № 12 с. Кузнецкое  
Зайцевой Елене Александровне

от \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность родителя (законного  
представителя))

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,  
место рождения \_\_\_\_\_, проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_  
место жительства ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов  
России – **русский**

**Мать** (законный представитель) \_\_\_\_\_

**Отец**(законный престаивитель) \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются :**

-копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_ Отделом ЗАГС

- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_, по месту  
жительства \_\_\_\_\_

на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_

- медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_

-----  
Дата Подпись

С уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, образовательными программами учебно  
–программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами регламентирующими организацию  
и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОУ Детский сад №12 с. Кузнецкое

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Дата подпись

Даю согласие МДОУ Детски сад №12 , зарегистрированному по адресу с.Кузнецкое ул. Октябрьская 58а

ОГРН 1027401480457 ИНН 7426006501 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего  
ребенка \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.р. в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документов, в целях  
обеспечения соблюдения требований ФЗ 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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Дата подпись

Срок уведомления о зачислении « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

М.П.  
подпись

ФИО

Принял : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/