

Заведующему МБДОУ № 150

Недюжевой С.А.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(серия, номер)

(кем, дата выдачи)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_

(Дата и место рождения ребенка)

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в состав контингента воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Ростова-на-Дону «Детский сад № 150» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года.

Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О матери ребенка: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца ребенка: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес эл. почта: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории,  
выдано \_\_\_\_\_

(дата выдачи, кем)

копия медицинского заключения, выдано \_\_\_\_\_

(дата выдачи, № поликлиники)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка подписи

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка подписи

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ № 150 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка подписи

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МБДОУ № 150 , зарегистрированному по адресу: г. Ростов-на-Дону, пер. Халтуринский, д.206

ОГРН 1026103716341, ИНН 6165091191 на обработку моих персональных данных и

персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_ года рождения

(ФИО ребенка, дата 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.

_____	_____ / _____	
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____ / _____	
дата	подпись	расшифровка подписи