Заведующему МБДОУ «Детский сад
щего вида №175»
Тенцовой м.И.
Фамилия _____
Имя_____
Отчество_____
(родителя (законного представителя))
Проживающего по адресу:_____
Ул. _____
д._____ кв._____
Контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка_____
(Ф.И.О (последнее при наличии). полностью)
_____ «_____»_____20____ года рождения,_____
(место рождения)
на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 175», в _____группу.

Сведения о родителях:

Мать_____
(Ф.И.О. (последнее при наличии). полностью)
Отец_____
(Ф.И.О. (последнее при наличии). полностью)
Адрес фактического проживания ребенка_____
_____

С уставом учреждения, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а):

_____/_____ _____
Подпись (Расшифровка подписи)

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

_____/_____ _____
Подпись (Расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Отметка Да/Нет	№	Наименование документа	Отметка Да/Нет
1	Медицинская карта		4	Копия паспорта родителя (законного представителя)	
2	Медицинское заключение		5	Справка, подтверждающая факт регистрации ребенка в г. Иваново	
3	Копия свидетельства о рождении ребенка		6		

Дата «_____»_____20_____г. Подпись _____/ _____
Расшифровка