

Заявление принято  
Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Заведующему  
(наименование учреждения)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)  
законного представителя  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_  
Город (село) \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом корп. кв. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения: место рождения: \_\_\_\_\_

место проживания: \_\_\_\_\_

Сведения об ином законном представителе ребенка (при наличии):

1) степень родства: \_\_\_\_\_

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Адрес места проживания: \_\_\_\_\_

Контакты: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_;
  - копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории \_\_\_\_\_;
  - медицинское заключение о состоянии здоровья \_\_\_\_\_.
- «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом, образовательными программами учреждения, распорядительным актом о закрепленной за образовательным учреждением территорией, информацией о сроках приема документов, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в учреждении. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)