

Руководителю  
МБДОУ д/с № 164

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя учреждения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Документ удостоверяющий  
личность: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка, серия и номер св-ва о рождении)  
в МБДОУ д/с № \_\_\_\_\_ группу детей \_\_\_\_\_ года рождения общеразвивающей  
направленности по основной образовательной программе, с режимом  
пребывания полного 12-часового дня (07.00 – 19.00)  
Язык образования русский

Сообщаю следующие сведения:

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных  
представителей) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности и уставом Учреждения, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_