|  |
| --- |
| Заведующему МБДОУ Детский сад № 1Матвеевой Н.В.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан ОУФМС по , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года моего ребёнка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении: \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, выдано Отделом ЗАГС по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_), проживающего по адресу: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, в группу по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования с режимом пребывания полного дня.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;

- копия свидетельства о регистрации *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* по месту жительства на закрепленной территории;

- копия медицинского заключения о состоянии здоровья *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: | Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_ (  |  ) |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами МБДОУ «Детский сад № 1» ознакомлен(а).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата: | Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_ (  |  ) |  |  |  |

Даю согласие МБДОУ «Детский сад № 1» на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора услуг по присмотру и уходу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: | Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_ (  |  ) |