|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующему | |  | | | | | |
|  | | (наименование Образовательной организации) | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество заведующего) | | | | | | | |
| Фамилия | | | |  | | | |
| Имя |  | | | | | | |
| Отчество | | | | |  | | |
|  | | | | | (родителя (законного представителя)) | | |
| Проживающего по адресу: | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | | | |  | |
| e-mail | | |  | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка | | |  | |
|  | | | (Ф.И.О. полностью, дата и место рождения) | |
|  | | | | |
| проживающего по адресу: | |  | | |
| в группу |  | | | |
|  | (наименование группы) | | | |
| Ф.И.О. (полностью), адрес проживания, телефон матери: | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Ф.И.О. (полностью), адрес проживания, телефон отца: | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |

С уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми детским садом, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, Правилами приема на обучение. ознакомлен(а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | | |  | | |
| (подпись) | | | | | (расшифровка подписи) | | |
| “ |  | | ” |  | 20 |  | | г. | Подпись | |  |

*Образец заполнения*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующему | | *МДОУ «Детский сад № 3 «Солнышко»* | | | | | |
|  | | (наименование Образовательной организации) | | | | | |
| *Пашкову А.В.* | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество заведующего) | | | | | | | |
| Фамилия | | | | *Иванова* | | | |
| Имя | *Ивана* | | | | | | |
| Отчество | | | | | *Ивановича* | | |
|  | | | | | (родителя (законного представителя)) | | |
| Проживающего по адресу: | | | | | | | *г.Гаврилов-Ям* |
| *ул.Союзная, д.89, кв.16* | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | | | | *8…………….* | |
| e-mail | | |  | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка | | | *Иванова Алексея Ивановича, 19.08.2014, г.Ярославль* | |
|  | | | (Ф.И.О. полностью, дата и место рождения) | |
|  | | | | |
| проживающего по адресу: | | *Г.Гаврилов-Ям, ул. Союзная, д.89, кв.16* | | |
| в группу | *Капелька* | | | |
|  | (наименование группы) | | | |
| Ф.И.О. (полностью), адрес проживания, телефон матери: | | | | *Иванова Светлана Александровна* |
| *г.Гаврилов-Ям, ул.Союзная, д.89, кв.16, тел. 8……….* | | | | |
|  | | | | |
| Ф.И.О. (полностью), адрес проживания, телефон отца: | | | | *Иванов Иван Иванович* |
| *г.Гаврилов-Ям, ул.Союзная, д.89, кв.16, тел. 8……….* | | | | |
|  | | | | |

С уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми детским садом, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, Правилами приема на обучение. ознакомлен(а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Иванов И.И.* |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | | | *Иванов И.И.* | | |
| (подпись) | | | | | (расшифровка подписи) | | |
| “ | *21* | | ” | *декабря* | 20 | *17* | | г. | Подпись | |  |