

Заведующему Муниципальным казённым  
дошкольным образовательным учреждением  
Кузнецовский детский сад  
Баганского района Новосибирской области  
Е.С. Печеная

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ г. рождения

**Проживающей по адресу:**

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_.

**Паспорт:** \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ г.

**Контактные данные:** \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

в Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение Кузнецовский детский сад с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_г.

Дата рождения: \_\_\_\_\_ г. Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_, № \_\_\_\_\_.

Место рождения: \_\_\_\_\_.

Родители (законные представители):

Мама (Ф.И.О., телефон) \_\_\_\_\_

Папа (Ф.И.О., телефон) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка, его законных представителей:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю копию:

1. Медицинского заключения о состоянии ребенка.
2. Копию свидетельства о рождении.
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
4. Копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя).

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись расшифровка подписи

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных моих и моего ребенка на период посещения им Учреждения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись расшифровка подписи

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности дошкольного образовательного Учреждения, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись расшифровка подписи