

Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**о приеме в образовательную организацию**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество полностью

дата рождения ребенка «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г., место рождения ребенка \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в \_\_\_\_\_

группу общеразвивающей направленности. Язык образования- \_\_\_\_\_

возрастная группа

родной язык из числа языков народов России- \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

адрес по свидетельству о регистрации

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Ф.И.О.

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. код подразделения \_\_\_\_\_

название выдавшего органа \_\_\_\_\_.

Место проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец

Ф.И.О.

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. код подразделения \_\_\_\_\_

название выдавшего органа \_\_\_\_\_.

Место проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

название выдавшего органа \_\_\_\_\_ ;

- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на

Фамилия, имя, отчество ребенка

закрепленной территории, выданного «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. название выдавшего органа \_\_\_\_\_ ;

- медицинское заключение, выданного «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. название выдавшего органа \_\_\_\_\_ ;

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись родителя (законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом образовательной организации, ОП ДО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с правилами приема МБДОУ № 8 МО Усть-Лабинский район и другими локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись родителя (законного представителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленного действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

Не возражаю:  
Заведующий МБДОУ №8  
\_\_\_\_\_ З.В. Микиртумова