

Заведующему \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, реализующей  
образовательную программу дошкольного образования  
в соответствии с Уставом)

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефоны (мобильный, рабочий)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место рождения)

В \_\_\_\_\_  
полное наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу  
дошкольного образования в соответствии с Уставом)

\_\_\_\_\_  
(Дата зачисления)

К заявлению прилагаю следующие документы:

А) оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со ст.10 ФЗ от 25.07.2002 №115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

Б) медицинское заключение (для детей, впервые поступающих в образовательную организацию);

В) оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка);

Г) справки врачебной комиссии, заключение психолого-медико-педагогической комиссии для постановки на учет в группы компенсирующей и комбинированной направленности (для детей с ограниченными возможностями здоровья).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Согласен (на) на обработку, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_  
дата

