

№ \_\_\_\_\_  
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад №15»  
Фокиной Алле Александровне

\_\_\_\_\_ от ф.и.о. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего(ю) сына, дочь

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата, место рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребёнка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №15», на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_.

Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

Данные законных представителей ребенка:

Мать

(ФИО) \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактный

телефон \_\_\_\_\_

Отец

(ФИО) \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактный

телефон \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад № 15», права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка

Даю согласие МБДОУ «Детский сад № 15», зарегистрированному по адресу: г. Иваново, ул. Арсения, д. 83, ОГРН 1153702007051, ИНН 3702105313, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

\_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись                      расшифровка

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано (число, месяц, год, кем выдано) \_\_\_\_\_

– копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на закрепленной территории, выдано (кем и когда выдано) \_\_\_\_\_