Заведующему МБДОУ «Детский сад №4 «Солнышко»
Костыриной Марине Михайловне

от \_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 ФИО родителя (законного представителя)*

*паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *серия, номер кем, когда*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 *эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *моего(мою) сына(дочь)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *дата ФИО*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*года рождения, место рождения \_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(свидетельство о рождении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *серия, номер* *кем, когда,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

проживающего(ую) по адресу: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, в группу по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования с режимом пребывания полного дня.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;

 *ФИО ребёнка*

- копия свидетельства о регистрации*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_по месту жительства

 *ФИО ребёнка*

на закрепленной территории;

- копия медицинского заключения о состоянии здоровья *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

 *ФИО ребёнка*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *подпись* |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *расшифровка* |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами МБДОУ «Детский сад №2» ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *подпись* |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *расшифровка* |

Даю согласие МБДОУ «Детский сад №4 «Солнышко» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 *ФИО*

указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора услуг по присмотру и уходу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *подпись* |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *расшифровка* |