

Регистр. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Дата и номер регистрации заявления

И.о. заведующего МБДОУ – детский сад № 296  
Никитиной Ирине Николаевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью  
Место регистрации (адрес): \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

СНИЛС \_\_\_\_\_

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет

Желаемая дата зачисления в МБДОУ \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) РЕБЕНКА:

**МАТЬ:**

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

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, контактный телефон)

**ОТЕЦ:**

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

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, контактный телефон)

Доверяю забирать ребенка из детского сада:

\_\_\_\_\_  
(номер тел.)

\_\_\_\_\_  
(номер тел.)

\_\_\_\_\_  
(номер тел.)

С Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 1, 2, 43, 44, 45, 54, 55, 64, 65), Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, распорядительным актом о закрепленной за ДОО территорией ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись/И.О. Фамилия)

На основании Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», осуществляю выбор языка для своего ребенка.

Выбираю язык образования:

Выбираю обучение:  по основной программе

по адаптированной программе

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись/И.О. Фамилия)

Я, \_\_\_\_\_  
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку персональных данных моих и моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью получения услуги по зачислению, образованию, присмотру и уходу за ребенком в следующем объеме: Ф.И.О.; дата рождения; адрес места жительства; серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность; информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций); сведения, подтверждающие особый социальный статус. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись/И.О. Фамилия)