

Заведующей МАДОУ  
«Детский сад №70»  
Филоненко О.В.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

Паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_, место  
рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(город, номер свидетельства о рождении, кем и когда выдано)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

На обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с \_\_\_\_\_  
Язык образования \_\_\_\_\_, язык из числа языков народов России  
\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении

\_\_\_\_\_ (серия, номер,  
дата выдачи, кем выдано)

– копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закреплённой территории

\_\_\_\_\_ (кем выдано, дата выдачи)

- медицинское заключение

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности,  
образовательными программами и иными документами, регламентирующими

организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ «Детский сад № 70», ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Даю согласие МАДОУ «Детский сад № 70», зарегистрированному по адресу: г. Петропавловск-Камчатский, ул. В. Кручины, д. 12, ОГРН 1144101001868, ИНН 4101163270, 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. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)