# Образец

# Заявление

# на зачислении ребенка в муниципальные образовательные организации, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования

 Заведующему

МАДОУ детский сад № 65

(наименование ОУ)

Кожевниковой Маргарите Александровне

(Ф.И.О. руководителя)

от Ивановой Анны Петровны

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: г. Нижние Серги,

ул. Титова, д.оо

 телефон: **000000000**

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **заявление**

Прошу зачислить в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 65 г. Нижние Серги»

(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования)

моего ребенка Иванова Петра Ивановича

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения ребенка00.00.0000 г. , место рождения ребенка г. Нижние Серги

с 00.00. 0000 года в соответствии с решением Комиссии по комплектованию муниципальных образовательных организаций,реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территорииНижнесергинского муниципального района от 00.00.0000г. № 00

(дата, № протокола)

Сведения о родителях:

1. Мать (Ф.И.О.). Иванова Анна Петровна

2. Отец (Ф.И.О.) Иванов Иван Семенович

 Адрес места жительства ребенка , родителей г. Нижние Серги, ул. Титова, д.оо

Телефон 0000000000

 С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

 (подпись родителя (законного представителя))

Я, Иванова Анна Петровна личной подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись родителя (законного представителя))

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.

2. Медицинское заключение от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

3. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).

4. Другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

 (подпись родителя (законного представителя))