

Заведующему  
Таймырского муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения «Дудинский детский сад  
комбинированного вида «Морозко» Хукочар Н.Н.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ группу д/с «Морозко» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение:

1. Направление № \_\_\_\_\_
2. Оригинал медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка.
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителя(ей) (законного представителя).
4. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
5. Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчеству, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (ФИО, подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, Положением о порядке приема, перевода, отчисления детей и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, права участников образовательного процесса ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (ФИО, подпись Заявителя)

В соответствии с частью 8 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 08.04.2014 г. № 239 (с изменениями от 21.01.2019 г. № 33) выражаю свое согласие на обучение по образовательным программам дошкольного образования ребенка на русском языке.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (ФИО, подпись Заявителя)

Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:

мать \_\_\_\_\_  
(ФИО, полностью, год рождения)

\_\_\_\_\_ (образование, место работы, должность, контактный телефон)

отец \_\_\_\_\_  
(ФИО, полностью, год рождения)

\_\_\_\_\_ (образование, место работы, должность, контактный телефон)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_ (место регистрации)

\_\_\_\_\_ (место проживания)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (ФИО, подпись Заявителя)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата приема)