

Баговдиновой З.Г.

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

(проживающего по адресу фактически)

(место регистрации (адрес))

сведения о документе, подтверждающем статус  
законного представителя ребёнка  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон:

электронная почта:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МКДОУ «Детского сада №3 «Ромашка» в группу для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет с «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ года.  
моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, ребёнка)

(Дата рождения)

(место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания ребенка)

Ф.И.О. матери ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Контактный телефон матери: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес местожительства отца: \_\_\_\_\_

Контактный телефон отца: \_\_\_\_\_

Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства

2. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

(язык обучения - русский)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

1) Уставом МКДОУ «Детского сада №3 «Ромашка»

2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;

3) Образовательной программой дошкольного образования;

4) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Согласна(ен) на проведение диагностики в рамках образовательной программы Уставом МКДОУ «Детского сада №3 «Ромашка»

Согласен на обработку персональных данных

Дата «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г

(Подпись/расшифровка подписи)