

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 35» г. Кандалакша  
Шакуровой Г.В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

адрес проживания: \_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_

Заявление.

**о приеме ребенка в дошкольную образовательную организацию**

В соответствии Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 08.04.2014 N 293,

прошу принять с \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(дата зачисления) (наименование группы)

моего сына (или: мою дочь, опекаемого(ую) мною) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (место проживания, телефон)

ОТЕЦ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (место проживания, телефон)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, размещенными на сайте образовательного учреждения, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись руководителя)