

Заведующему МБДОУ д/с № 60 «Крепышок»  
Н.В. Усачевой

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

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_ выдано

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

(адрес пребывания, места фактического проживания ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
общеразвивающей направленности с режимом пребывания с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,  
язык образования \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О второго родителя (законного представителя) ребенка

контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_.

(имеется, не имеется)

Дата приема на обучение: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом  
МБДОУ д/с № 60 «Крепышок», образовательными программами.

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности можно ознакомиться через информационные системы общего пользования.

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей)  
ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской  
Федерации.

Личная подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.