

|                                 |                         |
|---------------------------------|-------------------------|
| Регистрационный номер заявления | Дата принятия заявления |
|                                 |                         |
| Заявление принял                |                         |
| Ф.И.О.                          | Подпись                 |
|                                 |                         |

Заведующему МБДОУ д/с № 12  
Семковой М.А.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка полностью, дата и место рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 12 «Золушка» города Новошахтинска (МБДОУ д/с № 12) на обучение по образовательной программе дошкольного образования в \_\_\_\_\_ группу 12 часового пребывания общеразвивающей направленности.

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов России - \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;
- медицинское заключение.

Сведения о родителях (законных представителях):

мать: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. матери полностью и контактный телефон, адрес места жительства)

отец: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. отца полностью и контактный телефон, адрес места жительства)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 376304230083447847618637456882370283188412430285

Владелец Марина Александровна Семкова

Действителен с 15.04.2024 по 15.04.2025