

Заведующей муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 50 «Незабудка» муниципального образования город Новороссийск Чубуковой Наталье Анатольевне  
от  
отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_

Ф.И.О родителей (законных представителей)  
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки:

(при наличии) \_\_\_\_\_

Зарегистрированных по адресу:

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

(индекс, адрес полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя:

отец: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

мать: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Контакты

отец: тел. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

мать: тел. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_ место рождения ребенка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место жительства ребенка (индекс, адрес полностью)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования, в группу **полного дня комбинированной** направленности в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 50 «Незабудка» муниципального образования города Новороссийск с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

• копия свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

• копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) \_\_\_\_\_ по месту

жительства на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_

• медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

подпись

дата

Мать \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

подпись

дата

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

|            |         |       |
|------------|---------|-------|
| Отец _____ | _____   | _____ |
| Ф.И.О.     | подпись | дата  |
| Мать _____ | _____   | _____ |
| Ф.И.О.     | подпись | дата  |

Даю согласие МБДОУ детскому саду № 50, зарегистрированному по адресу: гор. Новороссийск, ул. Герцена, 19, ИНН 2315078477, ОГРН 1032309083102, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в целях соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 г. № 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 в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

|            |         |       |
|------------|---------|-------|
| Отец _____ | _____   | _____ |
| Ф.И.О.     | подпись | дата  |
| Мать _____ | _____   | _____ |
| Ф.И.О.     | подпись | дата  |