

№ \_\_\_\_\_  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципальным  
 бюджетным дошкольным образовательным  
 учреждением «Детский сад № 109»  
Кореповой Татьяне Павловне  
(ФИО заведующего Учреждением)

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя), матери

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя), отца

от \_\_\_\_\_  
законного представителя ребенка

**Заявление  
 о приеме в образовательную организацию**

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 109», \_\_\_\_\_ в группу общеразвивающей направленности \_\_\_\_\_ (группа)

(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата его рождения, место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(место жительства ребенка)

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество телефон)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Законный представитель \_\_\_\_\_  
(статус законного представителя, фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, контактный телефон)

Я, родитель/ законный представитель ребенка, согласен на сбор, хранение и обработку в электронном виде его и моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись родителей (законных представителей) матери \_\_\_\_\_

Подпись родителей (законных представителей) отца \_\_\_\_\_

Подпись законного представителя ребенка \_\_\_\_\_

С документами, регламентирующими деятельность муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 109»:

с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приёма граждан на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования, Порядком и основанием перевода, отчисления воспитанников, Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями), Положением о режиме занятий, Положением о языке (языках) обучения, правами воспитанников, правами и обязанностями родителей (законных представителей), ознакомлен(ы)

Подпись родителей (законных представителей) матери \_\_\_\_\_

Подпись родителей (законных представителей) отца \_\_\_\_\_

Подпись законного представителя ребенка \_\_\_\_\_

Я, родитель /законный представитель ребенка, осуществляю выбор языка на получении образования по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 109» \_\_\_\_\_.

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Подпись родителей (законных представителей) матери \_\_\_\_\_

Подпись родителей (законных представителей) отца \_\_\_\_\_

Подпись законного представителя ребенка \_\_\_\_\_