

№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад общеразвивающего вида с  
приоритетным осуществлением деятельности по  
художественно-эстетическому развитию  
детей № 29 «Сибирячок» (МБДОУ д/с № 29)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
Проживающего (ей) по адресу:  
Красноярский край, г. Зеленогорск

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому развитию детей № 29 «Сибирячок» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, уроженца \_\_\_\_\_,  
место рождения ребенка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
место жительства ребенка

В \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_ направленности.  
указать возрастную группу компенсирующей, комбинированной, общеразвивающей

Язык образования \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

##### Мать

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
место жительства \_\_\_\_\_  
Контактные телефоны (дом., сот.) \_\_\_\_\_

##### Отец

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
место жительства \_\_\_\_\_  
Контактные телефоны (дом., сот.) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, копией распорядительного акта органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями ЗАТО г. Зеленогорска, информацией о сроках приема и подачи документов (1 месяц), в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а):

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

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

На обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен (а):

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

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)