

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 30»  
Обоимовой Юлии Сергеевне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить (принять) моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_ (место рождения ребёнка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение городского округа Королёв Московской области «Детский сад комбинированного вида № 30» на обучение по образовательной программе дошкольного образования, реализация образовательной программы дошкольного образования ведется на государственном языке Российской Федерации

в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка:

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка:

матери \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

отца \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

С действующим распорядительным актом Администрации г.о. Королёв М.о. о закреплении образовательных учреждений за конкретными территориями г.о. Королёв; информацией о сроках приёма и перечне документов для предоставления в ДОУ; Порядком приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования в ДОУ, ежегодного перевода ребёнка в возрастную группу, соответствующую его возрасту, отчисления ребёнка из ДОУ; Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой ДОУ, размещенными на сайте образовательного учреждения, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад № 30», права и обязанности всех участников образовательных отношений (воспитанников, родителей, педагогов); правилами предоставления денежной компенсации ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Согласна(ен) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_