

Приложение 1  
к Правилам приёма на обучение  
по образовательным программам дошкольного образования  
МБДОУ «Детский сад №3 комбинированного вида» города Пикалево

Регистрационный номер

\_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным бюджетным  
Дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад № 3комбинированного вида»  
города Пикалёво  
Евстафьевой М.В.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_   
родителей (законных представителей) ребенка)

\_\_\_\_\_   
Адрес регистрации и места жительства родителей  
(законных представителей):

\_\_\_\_\_   
контактный телефон родителей (законных  
представителей) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №3 комбинированного вида» города Пикалево на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка

\_\_\_\_\_   
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_  
С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г \_\_\_\_\_  
(указать дату поступления ребенка в Учреждение)

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Язык образования ребенка: \_\_\_\_\_  
Родной язык из числа языков народов РФ \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
3. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.
4. Справка (св-во) о регистрации ребенка по месту жительства.

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

Подпись: \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а)

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (основание: часть 1 статьи 6 Федерального Закона от 27.07.2006г. № 152 ФЗ "О персональных данных").

Подпись: \_\_\_\_\_