

регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МДОБУ  
«Муринский ДСКВ №3»  
Э.И. Волковой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОБУ «Муринский ДСКВ №3» в группу \_\_\_\_\_

направленности с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(общеразвивающей/ комбинированной/ компенсирующей)  
моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

**в порядке перевода из** \_\_\_\_\_

Законный представитель (отец) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства – фактический, контактный телефон)  
+7 ( ) - - .

Законный представитель (мать) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства – фактический, контактный телефон)  
+7 ( ) - - .

Я, \_\_\_\_\_  
выражаю свое согласие на обучение моего ребенка по образовательной программе дошкольного образования на русском (в т.ч. русском родном) языке.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Ознакомлен(а) с Уставом ДОУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Основной общеобразовательной программой дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении, Правилами приема детей, локальными актами, регламентирующими реализацию образовательных услуг, платную деятельность ДОУ.

Согласен (согласна) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленных нормативными правовыми актами РФ.

Факт ознакомления с вышеуказанными документами подтверждаю.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*(подпись)*

*(расшифровка подписи)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года