

регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему  
МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска  
К.Е. Алексеевой

от \_\_\_\_\_

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска 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)

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 ДООУ, 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 ДООУ.

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