

и.о. заведующего МБДОУ д/с № 4  
г. Ставрополя \_\_\_\_\_  
Шенетц И.В. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя),  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

наименование документа \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)  
Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

в МБДОУ д/с № 4 г. Ставрополя в группу общеразвивающей  
направленности детей \_\_\_\_\_ года рождения.

Режим пребывания \_\_\_\_\_

Язык образования – русский.

Сообщаю следующие сведения:

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

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

Копии документов хранятся в Учреждении на время обучения ребенка.

Личная подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_.

Ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности и Уставом Учреждения, образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ д/с № 4 г.Ставрополя.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка с целью организации его воспитания и обучения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_