

Генеральному директору  
ЧОУ ДО «Детский сад»  
«Шовда»  
Гайтаевой М.У

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

(документ, удостоверяющий личность родителя (законного  
представителя)

Проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в  
ЧОУ ДО «Детский сад «Шовда» моего ребенка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рождения, место рождения

проживающего по адресу:

в группу общеразвивающей направленности с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребенка)

(адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребенка, телефон)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- медицинская карта ребенка установленного образца;

дата

подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, постановлением о закреплении территорий, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

дата

подпись

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

дата

подпись