

Заведующему  
муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детского сада  
«Гусельки» г. Волгодонска  
Шаповаловой Марине Николаевне

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

\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

в \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(наименование образовательного учреждения)

в группу № \_\_\_\_\_.

С уставом и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных моего(ей) сына (дочери)).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

#### Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, в том числе военнослужащих, а также документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия документа, подтверждающего право на льготное зачисление в детский сад.
4. Медицинское заключение.
5. Заключение городской психолого-медико-педагогической комиссии (при зачислении в группы компенсирующей направленности).
6. Направление для зачисления ребенка в детский сад.