

Учетный номер \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата направления комиссии

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения «Детский  
сад №23 г. Выборга» Бежановой Ларисе Георгиевне  
от \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного  
представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес места жительства, домашний и  
мобильный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

в образовательное учреждение с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
2. Медицинскую карту ребенка.
3. Копию документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка).
4. Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
5. Заявление-согласие на обработку персональных данных воспитанников и их родителей (законных представителей).
6. Направление в образовательное учреждение.
7. Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ограниченными возможностями здоровья).

Согласна (-ен) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Ознакомлен (а) с тем, что в случае неявки ребенка в образовательное учреждение без уважительной причины до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. место за ребенком не сохраняется.

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Родители (законные представители) ребенка ознакомлены с документами:

- |   |   |
|---|---|
| 1. Устав учреждения.  | 5. Образовательная программа дошкольного образования.   |
| 2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности.  | 6. Правила внутреннего распорядка воспитанников.  |
| 3. Свидетельство о регистрации.   | Другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников. |
| 4. Постановление администрации МО «Выборгский район» Ленинградской области от 16.03.2015 № 1573 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений за конкретными территориями Выборгского района Ленинградской области» (с Приложением). |   |

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

#### Сведения о родителях

Мать

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Место работы

\_\_\_\_\_

рабочий телефон \_\_\_\_\_, мобильный телефон \_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства

\_\_\_\_\_

Отец

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Место работы

\_\_\_\_\_

рабочий телефон \_\_\_\_\_, мобильный телефон \_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства

\_\_\_\_\_

Ребёнок посещал детский сад № \_\_\_\_ (в случае перевода из другого детского сада) или прибыл из дома

\_\_\_\_\_

(указать)

