

Рег. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г

Заведующему МБДОУ д/с №5 «Колокольчик»  
**О.В. Белоцерковской от**

\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (должность лица принявшего заявление)

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

\_\_\_\_\_ (проживающего по адресу фактически)

\_\_\_\_\_ (место регистрации (адрес по прописке))

Паспорт выдан « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ сведения о документе, подтверждающем статус  
законного представителя ребёнка  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_ контактный телефон:

\_\_\_\_\_ электронная почта:

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в МБДОУ д/с №5 «Колокольчик» в \_\_\_\_\_ группу с « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ года.  
моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания ребенка)

Ф.И.О. матери ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Контактный телефон матери: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес местожительства отца: \_\_\_\_\_

Контактный телефон отца: \_\_\_\_\_

### Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. – степень родства

2. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. – степень родства

3. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. – степень родства

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на

\_\_\_\_\_ языке.

(язык обучения - русский)

### Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2,25,30,54,55,64,65).
- 2) Уставом МБДОУ «Коробинский детский сад»;
- 3) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 4) Образовательной программой дошкольного образования;
- 5) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

**Согласен (а)** на проведение диагностики в рамках образовательной программы МБДОУ д/с №5 «Колокольчик»

Дата « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ (Подпись/расшифровка подписи)