

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

ЗАЯВЛЕНИЕ № .....

Прошу принять моего ребенка в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение « Детский сад комбинированной направленности №6» города Сосновоборска, на основании направления Управления образования города Сосновоборска от г. № .....

Ф.И.О. ребенка .....

Место рождения: .....

Дата рождения ..... года рождения

Ф.И.О. родителей, законных представителей: .....

Адрес места жительства ребенка и его родителей (законных представителей), телефоны:

г. ...., ул. ...., ДОМ .....КВ.....

г. ...., ул. ...., ДОМ ..... КВ.....

8 .....

8.....

Выбор языка образования, родного языка из числа народов РФ, в том числе русского языка как родного языка .....

#### Ознакомлен(а)

1. Устав МАДОУ ДСКН № 6г.Сосновоборска.
2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности.
- 3.Правила внутреннего распорядка воспитанников.
4. Образовательная программа МАДОУ ДСКН № 6 г.Сосновоборска.
- 5.Постановление администрации г. Сосновоборска от 21.05.2019 № 766 «О закреплении территориальных участков за муниципальными образовательными учреждениями города Сосновоборска, реализующих основную общеобразовательную программу- образовательную программу дошкольного образования».

Мною дано согласие на обработку персональных данных родителя ( законного представителя) и персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

#### Мною представлены документы для зачисления ребенка:

- 1.Направление УО
- 2.Копия свидетельства о рождении ребенка
- 3.Копия паспорта
4. Свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка или выписка из домовой книги
- 5.Медицинская карта

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении №.....от.....