

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением города Новосибирска «Детский сад № 435» Н.А. Пешковой.

От гр. \_\_\_\_\_

(ф.и.о. полностью)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(место проживания)

Паспортные данные \_\_\_\_\_

(кем, серия, номер, дата выдачи)

(номер контактного телефона)

### Заявление

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска «Детский сад № 435», на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

(Реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Адрес места жительства (место пребывания, место фактического проживания) ребенка

в группу: \_\_\_\_\_, желаемая дата зачисления \_\_\_\_\_.  
(общеразвивающую, комбинированной направленности)

В соответствии с требованиями ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу обеспечить возможность получения дошкольного образования на \_\_\_\_\_ (указывается информация о выборе языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.) в пределах возможностей, предоставляемых образовательным учреждением.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.

\_\_\_\_\_ (подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением на русском языке как родном языке народов Российской Федерации, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись

**Сведения о родителях (законных представителях):**

	<b>Мать:</b>	<b>Отец:</b>
Ф.И.О.		
Образование		
Место работы:		
Должность:		
Раб. (сот) тел.		
Адрес эл.почты		
<b>Домашний адрес:</b> индекс _____, Район _____		
ул. _____ дом _____ кв _____		
Какой по счету ребенок посещает д\с _____		

Приложение:

1.копия свидетельства о рождении ребенка (документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка));

2.копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

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