

Зачислить ребенка  
в группу « \_\_\_ » до « \_\_\_ » лет  
\_\_\_\_\_ Л.Б.Королькова

Заведующему МБДОУ ДС № 19 г.Кузнецка  
Корольковой Людмиле Борисовне

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и месторождения ребенка)

Проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации ребенка по месту жительства)

Мать \_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, телефон)

Отец \_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, телефон)

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

- направление управления образования города Кузнецка;
- копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт);
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка;
- документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителей (законных представителей)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителей (законных представителей)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ (с изменениями, вступившими в силу с 03.08.2013) «О персональных данных».

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителей (законных представителей)

Зачислить ребенка  
в группу «\_\_» до «\_\_» лет  
\_\_\_\_\_ Л.Б.Королькова

Заведующему МБДОУ ДС № 19 г.Кузнецка  
Корольковой Людмиле Борисовне

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка моего ребёнка в порядке перевода из \_\_\_\_\_

(наименование исходящей организации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и месторождения ребенка)

Проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_

(адрес регистрации ребенка по месту жительства)

Мать \_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, телефон)

Отец \_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, телефон)

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

- личное дело ребенка из исходящей организации
- медицинскую карту ребенка

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей))

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ (с изменениями, вступившими в силу с 03.08.2013) «О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей))