

Рег. № \_\_\_\_\_

Директору частного дошкольного образовательного  
учреждения Детский сад «Карапузы»  
Бабнищевой Инне Олеговне  
(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования ЧДОУ Детский сад «Карапузы»,

осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей)  
\_\_\_\_\_

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от \_\_\_ до \_\_\_ лет № \_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся (воспитанников), размещенными на информационном стенде и официальном сайте ЧДОУ Детский сад «Карапузы», ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

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

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_