

**Заявление  
о зачислении в образовательное учреждение**

Заведующему МКДОУ  
«Кочубейский детский сад  
«Чебурашка»  
Григорьевой С.Н.

Фамилия  
Имя  
Отчество  
*родителя (законного представителя)*  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)*

в группу

*(наименование группы)*

Фамилия, имя, отчество:

матери

*(Ф.И.О. полностью)*

отца

*(Ф.И.О. полностью)*

Являюсь законным представителем ребёнка

*(№ и дата выдачи документа)*

Многодетная малоимущая семья

*(№ и дата выдачи документа)*

Инвалид (родитель-инвалид 1, 2 группы; ребёнок-инвалид)

*(№ и дата выдачи документа)*

С уставом учреждения и лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а):

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

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

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

Дата " \_\_\_\_\_ г

