

Рег. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему МДОУ ДС № 49 УКМО  
Хамковой Н.В

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

\_\_\_\_\_  
((документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя))  
Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МДОУ ДС № 49 Усть - Кутского муниципального образования моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
место жительства ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
место регистрации ребенка  
в группу \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребёнка  
\_\_\_\_\_  
( адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребёнка, телефон)

\_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_  
С Приказом «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями Усть-Кутского муниципального образования», Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности в МДОУ ДС № 49, образовательными программами, постановлением о закреплении территорий и другими локальными актами МДОУ ДС № 49 УКМО, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_  
Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_  
Согласен (согласна) на фото, видео съемку и размещение фотографий на стендах, сайте МДОУ ДС № 49

\_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_

Расписку в получении документов при приеме ребенка в МДОУ ДС № 49 УКМО на руки получил(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)