

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
города Костромы «Детский сад № 4»  
Сыроегиной Анне Владимировне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Костромы «Детский сад № 4» моего/мою сына/дочь

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения ребенка)

в \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_ направленности

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. с \_\_\_\_\_ режимом пребывания

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|             |                                                                                                                                                                       |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Отец</b> | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)                                                                                                                      |  |
|             | Номер телефона, адрес электронной почты                                                                                                                               |  |
|             | Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____ |  |
| <b>Мать</b> | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)                                                                                                                      |  |
|             | Номер телефона, адрес электронной почты                                                                                                                               |  |
|             | Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____ |  |

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

---

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата подачи заявления

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

Даю согласие Детскому саду № 4 города Костромы на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. [№ 152-ФЗ](#) «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы