Заведующей МБДОУ

«Детский сад №18 ст. Архонская»

Запотоцкой С. Н.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. родителя)

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

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

(домашний адрес)

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

(контактный телефон)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

 (дата рождения, место проживания)

в МБДОУ «Детский сад № 18 ст. Архонская» МО - Пригородный район.

 К заявлению прилагаю следующие документы:

- медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (при приеме в ДОУ)

- копию свидетельства о рождении ребенка

-копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

- копию СНИЛС ребенка и матери

- иные документы по льготам

 С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности по основной общеобразовательной программой дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении, ознакомлен.

 С обработкой Управлением образования АМС МО Пригородный район,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательного учреждения)

 содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (согласна).

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

 (подпись заявителя)