

Регистрационный номер

от \_\_\_\_\_

Заведующему  
Муниципальным бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением  
«Детский сад № 7 комбинированного вида»  
города Пикалёво  
Молчановой Е.А.

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

Адрес места жительства родителей (законных  
представителей):

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 7 комбинированного вида» города Пикалёво на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка)

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими локальными нормативными актами ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка (основание: часть 1 статьи 6 Федерального Закона от 27.07.2006г. № 152 ФЗ "О персональных данных") \_\_\_\_\_  
(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат	603332450510203670830559428146817986133868575811
Владелец	Молчанова Елена Александровна
Действителен	С 26.04.2022 по 26.04.2023