	«Солнечный лучик» И.Е. Захарчук	
	(Ф.И.О. родителя /законного представителя)	
	паспорт: серия№	
	выдан «»г	
	(кем выдан)	
	проживающего(ей) по адресу	
	контактный телефон: e-mail	
ЗАЯВ.	ЛЕНИЕ	
Прошу зачислить моего ребенка (сына	., дочь)	
	года рождения,	
	оживающего(ую) по адресу:	
образовательной программе дошкольного	на обучение по образования в группу общеразвивающей » в МАДОУ д/с № 4 «Солнечный	
лучик» с «» 20 год из числа языков народов России –	ца. Язык образования – <u>русский,</u> родной язык	
Сведения о родителях (законных представите Ф.И.О. матери ребенка (с указанием мобильного	елях): телефона)	
Ф.И.О. отца ребенка (с указанием мобильного тел	пефона)	
образовательными программами и ин		
	(подпись) (расшифровка)	

Заведующему МАДОУ д/с № 4

Даю согласие МАДОУ д/с № 4 «Солнечный лучик», зарегистрированному по адресу: г. Черняховск, ул. Российская, д. 9, ОГРН 1153926038628, ИНН 3914021619, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях организации обеспечения, соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов в сфере образования на

разования.			
	(подпись)	(расшифровка)	
К заявлению прилагаю копии документо	B:		
- копия свидетельства о рождении ребен	ка	_	-
(серия, номер, д	дата, орган выдачи документов)		;
 копия свидетельства о регистрации ре 	бенка по месту жительс	гва (месту пребывания) н	ıa
закрепленной территории	(дата, орган выдачи документа)	······································	,
– медицинское заключение			_•
	(орган выда	чи документа)	
« » 20 года			
	(подпись)	(расшифровка)	

срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного об-