

Заведующей МКДОУ д/с № 23 «Антошка»  
Севостьяновой Светлане Николаевне  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мо\_\_\_\_ ( сына / дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения,  
место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
общеразвивающей направленности. \_\_\_\_\_

– медицинское заключение о состоянии здоровья \_\_\_\_\_

- анкетные данные родителей

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными  
программами, локальными актами МКДОУ детского сада № 23 «Антошка» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Даю согласие МКДОУ детскому саду № 23 «Антошка» на обработку персональных данных  
\_\_\_\_\_ в объеме,  
указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и  
воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам  
дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ расшифровка подписи