

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 33 «Берёзка»  
Н.Н. Шиганцовой

### Заявление

Прошу принять в МБДОУ «Детский сад № 33 «Берёзка» и зачислить в \_\_\_\_\_ группу компенсирующей направленности моего ребенка \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_, фамилия, имя, отчество мамы, телефон \_\_\_\_\_, фамилия, имя, отчество папы, телефон \_\_\_\_\_, адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_, адрес места жительства родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) Копия документов, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) или документ, подтверждающий родство;
- 2) Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка;
- 3) Копия свидетельства о рождении ребенка;
- 4) Копия свидетельства (справка) о регистрации ребенка или пребывания;
- 5) Направление Администрации города Димитровграда.

с Уставом Детского сада, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 33 «Берёзка» города Димитровграда Ульяновской области *ознакомлен (а)*

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

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

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

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

Подпись \_\_\_\_\_