

Приложение №1  
Заведующей муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 65 «Парус»  
муниципального образования  
город Новороссийск  
Рещиковой Ольге Степановне  
от

отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителей (законных представителей)

контактные телефоны  
отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 65 «Парус» муниципального образования города Новороссийск моего ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)  
\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка  
\_\_\_\_\_ место рождения ребенка  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ место жительства ребенка  
место проживания отца \_\_\_\_\_  
место проживания матери \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
указать возрастную группу

отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_