

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о зачислении в Организацию**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

в МБ ДОУ «Детский сад № 33» г. Орла

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Язык образования: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. Согласие на обработку персональных данных.
2. Копию свидетельства о рождении ребенка.
3. Копию паспорта.
4. Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания.
5. Медицинское заключение.
6. Другие документы, предъявленные по желанию: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБ ДОУ «Детский сад № 33» г. Орла

*ознакомлен(а)*

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)