

**Заведующей МБДОУ  
детского сада №129 г. Пензы «Подсолнушек»  
Кочетковой В.З.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представит.) ребёнка)

Документ, удостоверяющий личность

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

Адрес прописки (регистрации) ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания  
ребёнка \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ детский сад  
№ 129 г. Пензы «Подсолнушек», расположенный по адресу: г. Пенза, ул. Рахманинова, 35 А.  
в группу (общеразвивающего, компенсирующего) вида с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(нужное подчеркнуть). Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов  
России - \_\_\_\_\_

(указать родной язык)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

**матери** (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Адрес прописки (регистрации) матери: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания по адресу \_\_\_\_\_

конт.тел.: \_\_\_\_\_

**отца**(последнее при наличии) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Адрес прописки (регистрации) отца: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания по адресу \_\_\_\_\_

конт.тел.: \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности,  
образовательной программой, правилами приёма в учреждение и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и  
обязанностями воспитанников ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)