

Заведующему МБДОУ ЦРР –  
д/с № 65 «Улыбка»  
С.В. Тетерина

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА

Прошу зачислить моего сына (дочь):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

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

в МБДОУ ЦРР – д/с № 65 «Улыбка» (группа общеразвивающей направленности) \_\_\_\_\_,  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в связи с переводом из

\_\_\_\_\_  
/указать название образовательного учреждения и место его нахождения/

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
общеразвивающей направленности с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Язык образования – русский.

### Сведения о родителях (законных представителях)

отец/мать/опекун/  
приемный родитель

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства

\_\_\_\_\_  
контактный телефон, адрес электронной почты

отец/мать/опекун/  
приемный родитель

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства

\_\_\_\_\_  
контактный телефон, адрес электронной почты

Ознакомлен с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности  
образовательными программами и другими документами Учреждения.

/ \_\_\_\_\_ /

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей)  
ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством  
Российской Федерации.

/ \_\_\_\_\_ /

Личная подпись родителей (законных представителей) / \_\_\_\_\_ /

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