

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 74»**

153025, г. Иваново, ул. Дзержинского, д.14А, тел.32-74-09  
ИНН 3702233932 КПП 370201001

№ \_\_\_\_\_  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад № 74»  
Голубевой Ирине Юрьевне

от ф.и.о. родителя (законного представителя)

паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Заявление о приеме в образовательную организацию.

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество ребенка

дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_

дата, место рождения

адрес места жительства ребёнка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 74» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года.

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

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлены.

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

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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