

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным автономным учреждением «Детский сад № \_\_\_\_»  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

Индивидуальный (регистрационный номер заявления) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя, родителя (законного представителя) полностью, последнее при наличии

\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

\_\_\_\_\_  
личность заявителя, родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### Сведения о ребенке:

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее при наличии)

дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

адрес места жительства (места пребывания (прописка)): \_\_\_\_\_

адрес места фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

заполняется в случае его отличия от адреса места жительства (места пребывания)

на обучение по \_\_\_\_\_,

наименование образовательной программы дошкольного образования

осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке,

с указанием конкретного языка

родном языке \_\_\_\_\_

с указанием конкретного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

в группу \_\_\_\_\_

(направленность группы)

направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет, № \_\_\_\_ корпус № \_\_\_\_\_, с режимом пребывания

\_\_\_\_\_ дня, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет)

### Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

мать \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

законный представитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(расшифровка подписи)

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

подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной(ыми) программой(ами) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте дошкольной образовательной организации, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ дата« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ дата« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее – при наличии)

указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_ дата« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ дата« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)