

рег. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующей Муниципальным (бюджетным)  
автономным дошкольным образовательным  
учреждением Детский сад № \_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »  
Ивановой Н.Н.  
Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
*(при наличии)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка*

дата рождения \_\_\_\_\_  
реквизиты свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем и когда выдано \_\_\_\_\_

адрес места жительства *(место пребывания, место фактического проживания) ребенка*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБ(А)ДОУ Детский сад  
№ \_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
*(в группу общеразвивающей направленности, комбинированной направленности)*  
с режимом пребывания \_\_\_\_\_ часов, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при  
наличии) \_\_\_\_\_  
*(Направленность группы, необходимый режим пребывания ребенка)*

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка  
Мать:  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец:  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей)  
ребенка \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-  
ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения  
моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного  
\_\_\_\_\_ языка.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

Сведения о государственных или муниципальных образовательных организациях выбранных для приема \_\_\_\_\_

Ф. И.О. братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

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

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

Даю личное согласие \_\_\_\_\_ на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

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

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