

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Октябрьский детский сад «Светлячок» Кургиной И.В.

от \_\_\_\_\_  
 Ф,И.О. родителя (законного представителя) полностью  
 \_\_\_\_\_  
 наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
 \_\_\_\_\_  
 (законного представителя) ребёнка (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

## Заявление

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке  
 \_\_\_\_\_, в группу \_\_\_\_\_ направленности для детей в возрасте от \_\_ до \_\_ лет, № \_\_,

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня, с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

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

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребёнка полностью:

Мать \_\_\_\_\_ . Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_ . Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Законный представитель \_\_\_\_\_ . Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ . Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой МБДОУ «Октябрьский детский сад «Светлячок» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ «Октябрьский детский сад «Светлячок» - ознакомлен(а).

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

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 №152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. полностью)

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 действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до дачи подачи мой заявления об отзыве.)

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

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

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Октябрьский детский сад «Светлячок» Кургиной И.В.

от \_\_\_\_\_  
Ф,И.О. родителя (законного представителя) полностью  
\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
\_\_\_\_\_  
(законного представителя) ребёнка (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

**Заявление**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка \_\_\_\_\_

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_, в группу \_\_\_\_\_ направленности для

детей в возрасте от \_\_ до \_\_ лет, № \_\_, с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня, с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Наличие потребности в обучении ребёнка по адаптированной программе дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_.  
Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет) \_\_\_\_.

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребёнка полностью:

Мать \_\_\_\_\_ . Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_ . Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Законный представитель \_\_\_\_\_ . Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ . Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой МБДОУ «Октябрьский детский сад «Светлячок» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ «Октябрьский детский сад «Светлячок» - ознакомлен(а).

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

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 №152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

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 действующего законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до дачи подачи мой заявления об отзыве.)

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

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