

Заведующему МБДОУ  
детский сад «Солнышко»  
Быковой Наталье Викторовне

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

\_\_\_\_\_  
(зарегистрированного по адресу)  
Адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_  
Телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (его) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, последнее при наличии)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка (выписки из Единого  
государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о  
рождении ребенка)- серия, №, кем выдано)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
( место пребывания, место фактического проживания ребенка)

на обучение по \_\_\_\_\_  
(образовательная программа дошкольного образования, адаптированная образовательная программа  
дошкольного образования)

В группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Язык образования \_\_\_\_\_ русский, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

**Мать:**

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. (последнее при наличии), реквизиты, удостоверяющего личность)*

\_\_\_\_\_  
*( № телефона, адрес электронной почты при наличии)*

**Отец:**

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. (последнее при наличии), реквизиты, удостоверяющего личность)*

\_\_\_\_\_  
*( № телефона, адрес электронной почты при наличии)*

Сведения об установлении опеки (при наличии)

Сведения о потребности 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)

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
(полный день, неполный день, кратковременное пребывание)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(роспись) (расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

- направление для предоставления места в ДОО;
- копия свидетельства о рождении ребёнка или выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка
- заключение ТПМПК (при наличии)
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(роспись) (расшифровка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ детский сад «Солнышко» ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(роспись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(роспись) (расшифровка)