

ФОРМА

Заведующей МДБОУ «Детский сад №22»

О.А.Пальчик

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.заявителя)

Адрес места жительства:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ  
ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

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

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка,*

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года рождения,

*дата рождения,*

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

*(реквизиты свидетельства о рождении)*

проживающего по адресу:

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования ОУ с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

*(указать желаемую дату выхода)*

в \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности.

*(указать наименование возрастной группы)*

МДБОУ «Детский сад №22» с режимом пребывания \_\_\_\_\_

*(10,5 часов (режим полного дня)/ 3 ч (кратковременное пребывание))*

Родной язык из числа языков народов России- \_\_\_\_\_, язык образования- \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

*(имеется / не имеется)*

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

\_\_\_\_\_  
*(имеется / не имеется)*

**Сведения о родителях (законных представителях)**

\_\_\_\_\_  
отец/мать/опекун/  
приемный родитель

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_ отец/мать/опекун/ приемный родитель \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

**К заявлению прилагаются:**

-копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя / документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

-копия свидетельства о рождении / документа, удостоверяющего личность ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории / документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка выдан \_\_\_\_\_

-реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С условиями пребывания ребенка в детском саду, уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями сторон, ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись мамы  
(законного представителя),  
фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись папы  
(законного представителя),  
фамилия, инициалы )

Подтверждаю свое согласие на обработку, хранение и передачу моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_  
(подпись мамы  
(законного представителя),  
фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись папы  
(законного представителя),  
фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)(Подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г