

Заведующему МБДОУ \_\_\_\_\_

(ФИО)

от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающему по адресу \_\_\_\_\_

(указать адрес фактического проживания ребенка)

в \_\_\_\_\_

(полное наименование Организации)

на обучение по программе дошкольного образования в группу общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной направленности (нужное подчеркнуть). на русском языке

Прошу организовать обучение на родном языке из числа языков народов Российской Федерации - \_\_\_\_\_.

#### К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (пребывания) или документ, содержащий эти сведения;
- медицинская карта ребенка установленного образца (форма № 026-у-2000).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ детский сад № 2 «Росинка», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в

(ФИО ребенка, дата рождения)

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.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата принятия заявления к рассмотрению \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Подпись должностного лица, принявшего заявление \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_