

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 4  
п.Переволоцкий»

(наименование образовательной организации)

Чудаевой Елене Ивановне

Ф.И.О. руководителя

Индивидуальный (регистрационный)  
номер заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя, родителя (законного представителя) полностью, последнее при наличии

\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

\_\_\_\_\_  
личность заявителя, родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Сведения о ребенке:

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее при наличии)

дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

адрес места жительства (места пребывания (прописка)): \_\_\_\_\_

адрес места фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_  
заполняется в случае его отличия от адреса места жительства (места пребывания)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования,

наименование образовательной программы дошкольного образования

осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке

с указанием конкретного языка

с указанием конкретного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

в группу \_\_\_\_\_

(направленность группы)

направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет № \_\_\_\_\_, с режимом  
пребывания пять дней в неделю, полный день (10 часов) с 08:00 до 18:00 дня,  
с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

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

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

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

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

отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

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

законный представитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

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

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

_____	_____	дата « ____ » _____ 20 __ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	
_____	_____	дата « ____ » _____ 20 __ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной(ыми) программой(ами) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте дошкольной образовательной организации, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ознакомлен (а).

_____	_____	дата « ____ » _____ 20 __ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	
_____	_____	дата « ____ » _____ 20 __ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее – при наличии)  
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 действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

_____	_____	дата « ____ » _____ 20 __ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	
_____	_____	дата « ____ » _____ 20 __ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	