

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад № 3»  
Хмелевской Елене Георгиевне  
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 записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_ общеразвивающей \_\_\_\_\_

(направленность группы)

направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, № \_\_\_\_\_ корпус № \_\_\_\_\_,

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ пять \_\_\_\_\_ дней, с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ 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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(см.следующую сторону)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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).

\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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.

\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.