

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

Заведующему  
МДОБУ № 9 «Огонек»  
наименование образовательной организации  
Четверговой Ларисе Викторовне  
Ф.И.О. руководителя образовательной организации  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
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 (прописки): \_\_\_\_\_

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

на обучение по \_\_\_\_\_,

наименование образовательной программы дошкольного образования

осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке,

с указанием конкретного языка

родном языке \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ дня, с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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)

