

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 6  
п. Переволоцкий  
(наименование образовательной организации)  
Крониной Анжеле Валерьевне  
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, сокращенный 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)