

рег. № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ Дс № 4 Гончаровой М.Н.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Паспорт: \_\_\_\_\_

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (ребенка ,последнее-при наличии)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_  
(полный адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания ребенка))

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_ направленности (общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной) с режимом пребывания полного дня с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. группа № \_\_\_\_\_.

и осуществлять образовательную деятельность на \_\_\_\_\_ языке, как родном язык из числа языков народов Российской Федерации, в соответствии с образовательной программой дошкольного образования

Прошу учесть потребность в обучении моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

(да/нет)

**Второй родитель (законный представитель) мать, отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Документы, кол-во
1	Направление Комитета по образованию № _____ от _____ 202 ____ г.	
2	Копию свидетельства о рождении ребенка	
3	Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания	
4	Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
5	Прочее: _____ (документ, подтверждающий установление опеки, заключение ТМПК, иностранные граждане-право на пребывание в РФ)	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

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 Дс № 4, **ознакомлен(а)**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Даю согласие МБДОУ Дс № 4, зарегистрированному по адресу *г.Камышин, ул.Терешковой, дом 13 «а» ОГРН 1103453001222, ИНН 3436112607*, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)