

Заведующему муниципальным  
бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением  
Ремонтненский детский сад "Солнышко"  
Богдановой Людмиле Викторовне

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя, законного представителя)

Проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребёнка)

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
общеразвивающей направленности с 10-часовым режимом пребывания с  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков  
народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

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

Ф.И.О. матери ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, контактный номер телефона)

Ф.И.О. отца ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, контактный номер телефона)

К заявлению прилагается (нужное отметить):

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;
- копия свидетельства о рождении ребенка или иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы) удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(-е) законность представления прав ребенка;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- медицинское заключение;
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      фамилия, инициалы

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами, учебно - программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ Ремонтненский д/с «Солнышко», ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      фамилия, инициалы

Даю свое согласие МБДОУ Ремонтненский д/с «Солнышко», на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      фамилия, инициалы