

Заведующему МБДОУ «ДС № 4 «Ромашка»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

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

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты записи акта о рождении ребенка (дата составления, №, наименование органа, которым произведена государственная регистрация рождения) или свидетельства о рождении ребенка (серия, №, дата выдачи, наименование органа, выдавшего свидетельство))

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Ромашка» муниципального образования Староминский район в группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом

(направленность дошкольной группы)

пребывания

\_\_\_\_\_  
(полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание))

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_.

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

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_.  
(имеется/отсутствует)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой \_\_\_\_\_ реабилитации \_\_\_\_\_ инвалида

\_\_\_\_\_  
(имеется/отсутствует)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(название документа)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_,  
номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(название документа)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_,  
номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя  
ребенка (при наличии установления опеки):  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(название документа)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

документ, подтверждающий установление опеки: \_\_\_\_\_,  
(название документа)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

\_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_,  
номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С уставом МБДОУ «ДС № 4 «Ромашка», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников: Правилами приема на обучение по образовательным

программам дошкольного образования в МБДОУ «ДС № 4 «Ромашка»; Положением о режиме занятий обучающихся МБДОУ «ДС № 4 «Ромашка»; Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся в МБДОУ «ДС № 4 «Ромашка»; Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ «ДС № 4 «Ромашка» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся; Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБДОУ «ДС № 4 «Ромашка», в том числе через официальный сайт МБДОУ «ДС № 4 «Ромашка» \_\_\_\_\_.

(ознакомлены/не ознакомлены)

_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись матери)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись отца)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись законного представителя ребенка при установлении опеки)	(расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись законного представителя ребенка при установлении опеки)	(расшифровка подписи)

Индивидуальный номер заявления: \_\_\_\_\_.