

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 2  
Овешковой Ольге Владимировне

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя (законного представителя), отчество при  
наличии)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о приёме ребёнка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

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

дата рождения \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г, свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

№ \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка)

в МАДОУ «Детский сад № 2», в группу \_\_\_\_\_  
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная)

направленности с \_\_\_\_\_ режимом пребывания ребёнка с \_\_\_\_\_  
(режим: 10,5 ч., КВП, др.) (желательная дата приёма ребёнка в МАДОУ)

Мать ребёнка: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), место жительства)

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа)

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

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номера телефонов: \_\_\_\_\_

Отец ребёнка: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), место жительства)

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа)

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

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_, номера телефонов: \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптивной 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)

Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии)

\_\_\_\_\_ (указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребёнком, документ, подтверждающий право на льготу)

Образование моего ребенка осуществлять на \_\_\_\_\_ языке как родном языке. ФИО детей, обучающихся в МАДОУ «Детский сад 2»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись (И.О.Фамилия родителя (законного представителя) заявителя)

Ознакомлен(а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия второго родителя (законного представителя))

*Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.*

*В соответствии с п. 5. Правил приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования ознакомлен(а): с уставом ОО, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми ОО, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, а также настоящими Правилами ознакомлен.*

*В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МАДОУ «Детский сад № 2» на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись (И.О.Фамилия родителя (законного представителя) заявителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия второго родителя (законного представителя))