

Заведующему МБДОУ детский сад «КАПЕЛЬКА»  
с.СЫРЦЕВО  
Ш.А. Геворгян  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя(законного представителя))

заявление № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

В МБДОУ детский сад «Капелька» с. Сырцево на обучение по  
**образовательной/адаптированной** программе дошкольного образования в группу  
**общеразвивающей/комбинированной** направленности (нужное подчеркнуть)

дата рождения ребенка «\_\_» \_\_\_\_\_ года

реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

адрес места жительства (места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей (последнее-при наличии) законных представителей ребенка

1. \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

(название документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

2. \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

(название документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей)  
ребенка:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

(русский (родной язык из числа народов Российской Федерации))

Нуждаюсь в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии подчеркнуть)

Прошу организовать режим пребывания моего ребенка с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

Начать обучение моего ребенка с \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка) подписи)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка) подписи)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, ознакомлен(а)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка) подписи)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка) подписи)

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка) подписи)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка) подписи)

Дополнительно сообщаем о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и Ф.И.О. (последнее при наличии)

---