

Сапроновой Е.В.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(адрес проживания)

прописанного по адресу \_\_\_\_\_

(адрес прописки)

Паспортные данные законного представителя ребенка \_\_\_\_\_

Контактные телефоны, адреса эл. почты обоих родителей \_\_\_\_\_

ВХОДЯЩИЙ № .....  
от .....

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка, место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

и организовать его обучение на родном языке \_\_\_\_\_ (указать язык обучения) из числа языков народов Российской Федерации, \_\_\_\_\_ языке (указать язык) в группе общеразвивающей направленности по Основной образовательной программе дошкольного образования/адаптированной образовательной программе дошкольного образования при создании специальных условий для детей-инвалидов в соответствии с ИПРИ (индивидуальной программой реабилитации инвалида) (нужное подчеркнуть)

в режиме пребывания 12 часов (указать) \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ (указать желаемую дату приема ребенка в ДОУ)

Наличие братьев и сестер до 18 лет (указать при наличии) \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. матери, отца)

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка

**С основными документами, регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен (а):**

Устав, лицензия на право ведения образовательной деятельности

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка) \_\_\_\_\_ (дата)

Основная образовательная программа, реализуемая образовательным учреждением

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка) \_\_\_\_\_ (дата)

Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка) \_\_\_\_\_ (дата)

Другие документы: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Расписку о приеме заявления на прием ребенка в МБДОУ № 94 получил(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

