

Заведующему Муниципального дошкольного  
образовательного учреждения  
«Детский сад «Огонек» п.Карымское»  
Т.В.Васильевой

От \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_.

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактные телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребёнка на обучение по основной образовательной программе  
дошкольного образования в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
Детский сад «Огонек» п.Карымское

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_.  
(ФИО, дата и место рождения ребенка)

#### **Свидетельство о рождении:**

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребёнка)

зарегистрированного: \_\_\_\_\_

(адрес регистрации в соответствии со свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка)

проживающего: \_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания ребенка)

с \_\_\_\_\_ (желаемая дата приёма на обучение)

на обучение в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
«Огонек» п.Карымское» в группу \_\_\_\_\_ направленности  
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

с режимом пребывания полного дня: 10,5 часов.

Язык образования - **русский**, родной язык из числа языков народов России - **русский**.

Законный представитель (мать, отец, иные лица):

Ф.И.О. матери (законного представителя): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность матери (законного представителя):

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_.

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (законного представителя): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность матери (законного представителя):

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_.

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Ребёнок нуждается в обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования: **да / нет** (нужное подчеркнуть)

Ребёнок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): **да / нет** (нужное подчеркнуть)

Право на льготы (при наличии): **да / нет** (нужное подчеркнуть)

Заключение ПМПК (при наличии): **да / нет** (нужное подчеркнуть)

Медицинское заключение (при наличии): **да / нет** (нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Направление.
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
3. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
4. Копия свидетельства о регистрации /пребывания ребёнка по месту жительства.
5. Копия СНИЛС

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ детского сада № 2 «Солнышко», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Я, \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку, хранение, использование, передачу, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в том числе фото-видеоизображений, для реализации различных задач и целей, предусмотренных деятельностью учреждения.

Согласие на обработку персональных данных действует на период обучения субъекта персональных данных в образовательной организации и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)