

Заведующему МБДОУ д/с № 4  
Путинцевой Галине Александровне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 4, III категория моего ребенка \_\_\_\_\_

#### **Сведения о ребёнке:**

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(места пребывания, места фактического проживания) ребенка (индекс) \_\_\_\_\_

#### **Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:**

##### **Мама:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

ребенка: \_\_\_\_\_

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

ребенка \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Папа:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

ребенка: \_\_\_\_\_

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

ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

**Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:**

да;

нет;

язык народов РФ \_\_\_\_\_;

**Сведения о потребности в обучении ребенка:**

по основной образовательной программе дошкольного образования

по Адаптированной 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) \_\_\_\_\_

**Сведения о направленности дошкольной группы:**

общеразвивающая направленность;

комбинированная направленность;

компенсирующая направленность;

**Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:**

12 часовое пребывание;

Иной режим пребывания.

**Сведения о желаемой дате приема на обучение** \_\_\_\_\_

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приёма указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, информацией о сроках приёма документов, в том числе через информационные системы общего пользования, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательной организации за конкретными территориями г. Дивногорска ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_ 20\_\_ г  
(подпись) (расшифровка) (дата)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_ 20\_\_ г  
(подпись) (расшифровка) (дата)