

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Принял \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Д/с № 3 «Малыш»  
Е.Н. Быковой  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 3 «Малыш» с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. мою (моего) дочь, сына (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

в группу *общеразвивающей* направленности с режимом пребывания в образовательном учреждении \_\_\_\_\_ часов.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка или акта о рождении ребенка \_\_\_\_\_

(указать серию, №, дату выдачи)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Иной законный представитель \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

(указать название документа, номер, кем и когда выдан)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

дошкольного образования на государственном языке Российской Федерации – русском языке и изучение \_\_\_\_\_ языка как родного.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования *имеется / не имеется* (нужное подчеркнуть);

потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) *имеется / не имеется* (нужное подчеркнуть).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой Учреждением, ознакомлен(на).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку персональных данных моих и моего ребенка

---

(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) 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.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_