

Рег. № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 47»

Т.В.Гераськиной

От \_\_\_\_\_

(ФИО родителя)

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка

дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей  
направленности № \_\_\_\_\_ МБДОУ «Детский сад № 47 с \_\_\_\_\_ 2022 года.

Мать: Ф.И.О. (отчество при наличии) \_\_\_\_\_

Телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Отец: Ф.И.О. (отчество при наличии) \_\_\_\_\_

Телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком  
образования \_\_\_\_\_ как родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной  
язык.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (расшифровка подписи)

Потребности в обучении ребенка 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) \_\_\_\_\_

(имею/не имею)

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (Расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с  
правами и обязанностями воспитанников, а также порядком предоставления компенсации ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (Расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке,  
установленном законодательством РФ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие на психолого-педагогическое обследование и сопровождение моего ребенка  
педагогом-психологом дошкольного учреждения в порядке, установленном законодательством РФ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /