

Рег. № \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 6»

В.А.Мигиной

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

реквизиты документа, удостоверяющего личность

родителя (законного представителя)

## Заявление

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

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребенка

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 6» в группу общеразвивающей направленности для детей от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

дата зачисления

на основании направления № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., медицинского заключения.

### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания, телефон, адрес электронной почты)

Отец

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания, телефон, адрес эл. почты)

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, постановлением администрации города Нижнего Новгорода «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями города Нижнего Новгорода» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)

В обучении ребёнка с ОВЗ по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА (при наличии) и изменении режима пребывания ребенка в ДОО:

Нуждаюсь /не нуждаюсь (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)

Прошу осуществлять образовательную деятельность на \_\_\_\_\_ языке  
указать язык обучения (государственном языке-русском)

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)

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

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

