

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

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад №6 «Светлячок» Амелиной О.Е.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

## 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 в МБДОУ «Детский сад №6 «Светлячок».

Мать: Ф.И.О. (отчество при наличии) \_\_\_\_\_  
Телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

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

Отец: Ф.И.О. (отчество при наличии) \_\_\_\_\_  
Телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

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

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.

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, права и обязанности воспитанников 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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (Расшифровка подписи)