

Заведующему МБДОУ № 13 «Родничок»  
Лысенко А.П.

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

в МБДОУ №13 «Родничок»

О ребенке сообщаю следующие сведения:

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

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

\_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания ребенка с указанием индекса)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

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

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законных представителей) ребенка)

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

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

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

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (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 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;
- компенсирующая направленность;

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:

- 10,5 часовое пребывание;
- Иной режим пребывания.

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

---

---

Сведения о желаемой дате приема: \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя / Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))*

С Уставом ДОУ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной образовательной программой и адаптированными образовательными программами, с Правилами приема МБДОУ №13 «Родничок», приказом о закреплении территориальных границ и другими документами, регламентирующими деятельность организации, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя)*

Согласен(а) на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя)*