

Индивидуальный № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 4 п. Переволоцкий»  
Чудаевой Елене Ивановне  
Ф.И.О. руководителя

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью,  
отчество при наличии)

\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

\_\_\_\_\_  
личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество при наличии)

дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

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

на обучение по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования, осуществляемое  
на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_, в группу \_\_\_\_\_  
направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, с режимом пребывания  
сокращенного (10 ч) дня, с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида (да/нет) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

мать

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество - при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

отец

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество - при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

законный представитель

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество - при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

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

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
подпись законного представителя

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
законного представителя

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой МБДОУ «Детский сад № 4 п. Переволоцкий» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ «Детский сад № 4 п. Переволоцкий», в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ознакомлен (а).

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее – при наличии)

указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.