

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
к Правилам приема  
В МКДОУ детский сад № 19

Заведующему МКДОУ детский сад № 19

Е.Н.Галицыной

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью)

телефон \_\_\_\_\_

эл.почта \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения.)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_, документ подтверждающий установлении опеки  
(при наличии) \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования на русском языке  
в Муниципальном казённом дошкольном образовательном учреждении детский сад № 19  
поселка Октябрьского с \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

в группу

\_\_\_\_\_  
(указать наименование группы)

общеразвивающей направленности на сокращенный режим пребывания (8-10 часов).

Мой ребенок нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для организации  
обучения и воспитания (нужное подчеркнуть).

С Уставом, лицензией, с образовательной программой «образовательная программа  
дошкольного образования Муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 19 поселок Октябрьский муниципального образования Павловский район» и  
другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной

деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, в том числе через официальный сайт МКДОУ детский сад № 19 – <http://ds19.uopavl.ru>, ознакомлены:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)