

Заведующему МДОБУ № 9  
Чалых Л.Н.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, опекуна)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребёнка полностью)

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.; место рождения: \_\_\_\_\_

в МДОБУ № 9 в группу № \_\_\_\_\_ общеразвивающей \_\_\_\_\_ направленности, на обучение по  
общеобразовательной программе дошкольного образования; режим пребывания 10,5 часов

язык обучения русский

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для  
организации обучения и воспитания (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
кем \_\_\_\_\_ № акта \_\_\_\_\_,

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_  
(адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса)

Адрес места фактического проживания ребёнка: \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются:**

**Копия паспорта родителя**

**Копия свидетельства о рождении ребёнка**

**Копия свидетельства о регистрации по месту жительства**

**Медицинская карта**

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Мама: \_\_\_\_\_

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

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона: \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Папа: \_\_\_\_\_

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

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона: \_\_\_\_\_  
(при наличии)

С Уставом Образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с  
правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности, (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке,  
установленном действующим законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
согласен/не согласен (подпись родителя) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
согласен/не согласен (подпись родителя) (расшифровка подписи)

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя) (расшифровка подписи)

