

индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детского сада №12 «Аленушка» пос. Псебай  
И.И.Безродной

ФИО родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме в образовательную организацию

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

(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

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

В

на обучение по \_\_\_\_\_  
(указать краткое наименование организации) (указать наименование образовательной программы)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (указать желаемую дату зачисления)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., № акта \_\_\_\_\_

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

Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

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

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

кем выдан \_\_\_\_\_

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

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

Отец: \_\_\_\_\_

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

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

кем выдан \_\_\_\_\_

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

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

Выбираю для своего ребенка для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования \_\_\_\_\_ в том числе русский язык, как родной язык.

(указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации)

Направленность группы (отметить):

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | общеразвивающая             |
| <input type="checkbox"/> | компенсирующая              |
| <input type="checkbox"/> | кратковременного пребывания |

Режим пребывания:

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 10,5 ч |
| <input type="checkbox"/> | 10,5 ч |
| <input type="checkbox"/> | 4 ч    |

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) нуждаюсь/не нуждаюсь.

Детский сад посещают \_\_\_\_\_

(Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования (в соответствии с направленностью группы), Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления, Постановлением об утверждении территорий, закреплённых за муниципальными дошкольными образовательными организациями, правами и обязанностями воспитанников.

С информацией, указанной в заявлении, полностью согласен (на).

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Документ, заверенный подписью должностного лица образовательной организации, ответственного за прием документов, содержащий индивидуальный номер заявления и перечень представленных мною при приеме документов получил

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)      расшифровка подписи

индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детского сада №12 «Аленушка» пос. Псебай  
И.И.Безродной

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять в порядке перевода моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

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

В \_\_\_\_\_ на обучение по \_\_\_\_\_  
(указать краткое наименование организации) (указать наименование образовательной программы)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (указать желаемую дату зачисления)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., № акта \_\_\_\_\_

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

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

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

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

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

кем выдан \_\_\_\_\_

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

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

Отец: \_\_\_\_\_

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

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

кем выдан \_\_\_\_\_

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

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

Выбираю для своего ребёнка для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования \_\_\_\_\_ в том числе русский язык, как родной язык.

(указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации)

Направленность группы (отметить):

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | общеразвивающая             |
| <input type="checkbox"/> | компенсирующая              |
| <input type="checkbox"/> | кратковременного пребывания |

Режим пребывания:

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 10,5 ч |
| <input type="checkbox"/> | 10,5 ч |
| <input type="checkbox"/> | 4 ч    |

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребёнка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) нуждаюсь/не нуждаюсь.

Детский сад посещают \_\_\_\_\_  
(Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования (в соответствии с направленностью группы), Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления, Постановлением об утверждении территорий, закреплённых за муниципальными дошкольными образовательными организациями, правами и обязанностями воспитанников.

С информацией, указанной в заявлении, полностью согласен (на).

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Документ, заверенный подписью должностного лица образовательной организации, ответственного за прием документов, содержащий индивидуальный номер заявления и перечень представленных мною при приеме документов получил

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

