

Рег. № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Заведующему МБДОУ “Детский сад № 300”

Калинкиной Юлии Сергеевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителей (законных представителей) ребенка*

\_\_\_\_\_  
*индекс, адрес регистрации родителей (законных  
представителей) ребенка*

\_\_\_\_\_  
*сведения о документе, подтверждающим статус  
законного представителя (серия, №, кем, когда выдан)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка,*  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,

свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства ребенка)*

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение “Детский сад № 300” на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ “Детский сад № 300”

в группу \_\_\_\_\_ направленности  
*(общеразвивающей)*

в режиме пребывания \_\_\_\_\_ дня.  
*(полного дня (12ч.))*

Желаемая дата приёма на обучение " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Ребёнок \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного  
*(нуждается / не нуждается)*

образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

**Мать:** \_\_\_\_\_  
*полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*

Адрес места жительства (фактический) \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
*полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ознакомлен(на) с уставом МБДОУ “Детский сад № 300”, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МБДОУ “Детский сад № 300”, Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Порядком и условиями осуществления

перевода и отчисления обучающихся, Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между МБДОУ и родителями (законными представителями), Положением о режиме занятий обучающихся, Положением о языке образования и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и их родителей (законных представителей).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года                      подпись \_\_\_\_\_ /расшифровка \_\_\_\_\_

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_,  
*(наименование языка из числа языков народов РФ, в т.ч. русского языка как родного языка)*  
как родной язык.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года                      подпись \_\_\_\_\_ /расшифровка \_\_\_\_\_

Даю согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года                      подпись \_\_\_\_\_ /расшифровка \_\_\_\_\_