

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Направление КО № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Заключён Договор об образовании  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
Приказ о зачислении  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующему Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 22» О.И. Алексеевой  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)  
Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения в группу № \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г с режимом пребывания полного дня с 07.30 до 18.00 ч. (10,5 часов)

|  |                |
|--|----------------|
| Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка<br>(№, серия, дата выдачи, кем выдан, № актовой записи)   |                |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка   |                |
| Сведения о втором родителе:  |                |
| Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)<br>(родителя (законного представителя) ребёнка)   | _____<br>_____ |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность второго родителя (законного представителя) ребёнка<br>(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан) |                |
| Номер телефона (при наличии)   | _____          |
| Адрес электронной почты (при наличии)  | _____          |
| Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе   |                |
| Язык образования   |                |
| Родной язык из числа языков народов России   |                |

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Дата) (Подпись) (расшифровка подписи)  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Дата) (Подпись) (расшифровка подписи)  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Подпись) (расшифровка подписи)