

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 7»  
С. П. Говоровой

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО (последнее - при наличии) родителя  
(законного представителя))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа,  
удостоверяющего личность заявителя, номер, серия,  
дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии)

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении ребенка (номер, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в группу \_\_\_\_\_ направленности

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

с \_\_\_\_\_

(желаемая дата приема)

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

(указывается режим ребенка)

Сведения о втором родителе:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, номер, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имеется/не имеется (нужное подчеркнуть)

---

(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение / на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Сведения о выборе языка образования моего ребенка:

---

(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного (при наличии):

---

\_\_\_\_\_ (указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

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)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)