

Заведующему МБДОО Ельниковский  
детский сад «Теремок»  
Семелеву Н.Д.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя / законного представителя  
ребёнка **полностью**)

заявление о зачислении  
от родителя (законного представителя) ребенка

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальную бюджетную дошкольную образовательную организацию «Ельниковский детский сад «Теремок» комбинированного вида» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка – **полностью**)

в группу \_\_\_\_\_ направленности.

\_\_\_\_\_  
(указать направленность дошкольной группы)

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, номер актовой записи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

**Сведения о родителях (законных представителях)**

**Папа:** фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

номер телефона, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

**Мама:** фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

номер телефона, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

**Законный представитель:** фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

номер телефона, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка: вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_.

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации, русский язык как родной язык)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

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

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата подачи заявления) (подпись) (инициалы, фамилия)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Учреждения, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)