

# Заявление о приеме (зачислении) ребенка для предоставления дошкольного образования

Заведующей МБДОУ «Безруковский детский сад»  
комбинированного вида  
Трушкиной Светлане Владимировне

приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_ «О приеме»

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(сведения о документе, удостоверяющем личность: №, серия, дата выдачи, кем выдан)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

контактный телефон

электронная почта

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ «Безруковский детский сад» комбинированного вида моего ребенка

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

МАТЬ

ОТЕЦ

	МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Контактный телефон		

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

(возрастная категория, направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

полный/сокращенный день

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 - имеется /не имеется на основании \_\_\_\_\_

нужное подчеркнуть

Льготы по взиманию платы за присмотр и уход ребенка в Учреждении: имею / не имею на основании: \_\_\_\_\_

Язык образования – русский, родной язык из числа народов России- \_\_\_\_\_

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 15.05.2020г. №236, прилагаю.

Ознакомлен(а): с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемой образовательной программой дошкольного образования, правами и обязанностями воспитанников и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном ФЗ №-152 "О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))