

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

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

Заведующему  
МБДОУ детского сада № 64 «Золотой  
ключик»  
Лаврентьевой Татьяне Ивановне  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, свидетельство о рождении ребенка  
выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
фактически проживающего (щей) по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 64  
«Золотой ключик» с \_\_\_\_\_ в порядке перевода  
из \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приёма « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Информация о семье:**

**Отец**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_  
Телефон, адрес эл.почты \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_

**Мать**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_  
проживающая по адресу \_\_\_\_\_  
Телефон, адрес эл.почты \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установлении опеки (при наличии)  
№ \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_.

Полнородные или неполнородные братья и (или) сестры зачисляемого воспитанника,  
обучающиеся в МБДОУ детском саду № 64:

\_\_\_\_\_  
ФИО (последнее – при наличии), дата рождения

Обучение прошу проводить на \_\_\_\_\_ языке. Родной язык из  
числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного  
языка \_\_\_\_\_.

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) \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
Необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ детского сада № 64 «Золотой ключик», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Даю согласие МБДОУ детскому саду № 64 «Золотой ключик», зарегистрированному по адресу:

432028 г. Ульяновск, проезд Полбина, д.12. ОГРН 1027301486805, ИНН 7327017220 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка (последнее при наличии) дата рождения

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года