

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципального  
бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детским  
садом №21 «Колосок» С.Е.Асташиной

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (при наличии) законного представителя

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

о приеме на обучение по образовательным программам  
дошкольного образования

Прошу принять/зачислить моего(мою) сына/дочь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О (при наличии) ребенка полностью

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Реквизиты свид. о рождении \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад №21 «Колосок»

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

на обучение по \_\_\_\_\_ общеобразовательной  
(основной, адаптированной)

программе дошкольного образования

В группу \_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающей, компенсирующей)

Язык образования \_\_\_\_\_

родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида нуждается /не нуждается (нужное подчеркнуть)

С уставом ОУ, датой и регистрационным номером лицензии на  
осуществление образовательной деятельности, образовательными  
программами, правилами обработки персональных данных воспитанников,  
ведущейся в ОУ, и другими документами, регламентирующими организацию  
и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями  
воспитанников, ознакомлены.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись матери

\_\_\_\_\_  
ФИО

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись отца

\_\_\_\_\_  
ФИО

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях/лицах, их заменяющих) воспитанника для организации взаимодействия с дошкольным учреждением:

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(при наличии) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_  
конт. телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(при наличии) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_  
конт. телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Откуда прибыл ребёнок в ДООУ (из семьи, переведён из другого ДООУ, приехал из другого города и т.д.):

Даю согласие МБДОУ № 21, зарегистрированному по адресу: 353899, Россия, Краснодарский край, Приморско-Ахтарский район, ст-ца Приазовская, ул. Коммунистическая, д. 8, ОГРН1022304519159, ИНН 2347007599, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ г.р.

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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись матери

\_\_\_\_\_  
ФИО

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись отца

\_\_\_\_\_  
ФИО