

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) матери)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) отца)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим зачислить в МБДОУ № 19 нашего ребёнка
Фамилия, имя, отчество ребёнка (при наличии) _____

Дата рождения ребёнка _____
Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка (серия, номер, кем и когда выдано) _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

МАТЬ: _____ **ОТЕЦ:** _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты _____
Номер телефона _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей/компенсирующей направленности с режимом пребывания полного дня с _____
язык образования - _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации-
_____.

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

(дата) (подпись матери) (расшифровка подписи)

(дата) (подпись отца) (расшифровка подписи)

С Уставом МБДОУ № 19, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными
программами, сроками и Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного
образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

(дата) (подпись матери) (расшифровка подписи)

(дата) (подпись отца) (расшифровка подписи)

В соответствии со ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё
согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка на
весь период его пребывания в МБДОУ № 19.

(дата) (подпись матери) (расшифровка подписи)

(дата) (подпись отца) (расшифровка подписи)

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным
программам дошкольного образования, прилагаю.

(дата) (подпись матери) (расшифровка подписи)

(дата) (подпись отца) (расшифровка подписи)