

Заведующему МБДОУ «Детский сад «Березка»  
Мукановой Айгуль Давлеткалиевне

ОТ \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью  
\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего  
\_\_\_\_\_  
личность родителя(законного представителя )ребенка  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

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

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

Адрес места жительства(места прибывания, места фактического проживания)  
ребенка: \_\_\_\_\_

на обучение по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования,  
осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_, в  
группу \_\_\_\_\_ направленности для детей в возрасте  
от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня, с « » \_\_\_\_\_ г.

Наличие потребности в обучения по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
инвалида (да/нет) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

мать \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

законный представитель \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_

(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников образовательной организации ознакомлен(а). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи