

## ЗАЯВЛЕНИЕ

родителя (законного представителя) о зачислении в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)

Заведующему МАДОУ д/с № 8  
Сениной Оксане Михайловне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя))

### Заявление

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) ребёнка)  
Дата желаемого приёма на обучение в МАДОУ д/с № 8 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

#### **Сведения о ребёнке:**

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

#### **Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:**

**Мать:** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о выборе языка образования:** в соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребёнка \_\_\_\_\_ как язык образования по основной образовательной программе \_\_\_\_\_ дошкольного образования, а также изучение \_\_\_\_\_ как родного языка.

#### **Сведения о потребности в обучении ребенка:**

по Образовательной программе дошкольного образования

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) \_\_\_\_\_

**Сведения о направленности дошкольной группы:**

- общеразвивающая направленность;  
 компенсирующая направленность;

**Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:**

- 12 часовое пребывание;  
 Иной режим пребывания \_\_\_\_\_;

При наличии у ребенка **братьев и (или) сестер**, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приёма указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись/ (инициалы и фамилия родителя))

Я подтверждаю ознакомление с уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(роспись/ (инициалы и фамилия родителя))

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

**Индивидуальный номер заявления** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)