

Индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
«О приеме в МБДОУ д/с № 40 «Росинка»

Заведующему МБДОУ д/с 40 «Росинка»  
Е.В.Ивановой

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) (без сокращений)

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.; место рождения \_\_\_\_\_

в МБДОУ д/с № 40 «Росинка» на обучение по \_\_\_\_\_  
(указать наименование образовательной программы)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Свидетельство о рождении; серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № акта \_\_\_\_\_

Место гос. регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса)

Адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

Язык образования: \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_

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

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. код подразделения \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

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

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. код подразделения \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Режим пребывания (выбрать): 12ч  4ч

Направленность группы: общеравивающая

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Детский сад посещают: \_\_\_\_\_

(Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, посещающих данную образовательную организацию)

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

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, основной образовательной программой дошкольного образования, лицензией на право осуществления образовательной деятельности от 15 февраля 2013г. регистрационный № 05300, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ д/с № 40 «Росинка» и другими локальными актами организации.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

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

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи