

Заведующему МБДОУ №3 \_\_\_\_\_

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

Паспорт \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер),  
выдан \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (кем  
выдан)

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

(город, село, улица, № дома)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_ дата и реквизиты свидетельства о рождении ребенка

\_\_\_\_\_ проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания) ребёнка

\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) первого родителя (законного  
представителя)

\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) второго родителя (законного  
представителя)

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

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

\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ Контактные телефоны родителей  
(законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской  
Федерации \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_ как родного языка.

Имеется/не имеется (подчеркнуть) 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)

в группу \_\_\_\_\_ направленности  
режим пребывания \_\_\_\_\_, желаемая дата приёма на обучение \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка, либо личность иностранного гражданина или лица без гражданства РФ \_\_\_\_\_

– копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_

(кем выдано) или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) \_\_\_\_\_;

– копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка) по месту жительства на закреплённой территории, выдано \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_ (кем выдано) или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания \_\_\_\_\_;

– медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_ (кем выдано).

- копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии детям с ограниченными возможностями здоровья (при необходимости)

- копия документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)

- копия документа, родителей (законных представителей) ребенка, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации \_\_\_\_\_ (Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык)

- медицинское заключение

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись (расшифровка подписи)

С Уставом МБДОУ №3, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ № 3 ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись (расшифровка подписи)

Я, \_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду общеразвивающего вида №3 «Звездочка» г. Пролетарска, Пролетарского района Ростовской области, зарегистрированному по адресу: Ростовская область, Пролетарский район, г.Пролетарск, пер. Буденновский, д.83, ОГРН 1046128005120, ИНН 6128008389 на сбор, хранение, обработку и уничтожение моих персональных данных **(фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта)** (нужное подчеркнуть)

и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка (число, месяц, год рождения)  
**(фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении)** (нужное подчеркнуть)

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.

Настоящее согласие действует с момента его подписания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования до прекращения образовательных отношений.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
(расшифровка подписи)

Я, \_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду общеразвивающего вида №3 «Звездочка» г. Пролетарска, Пролетарского района Ростовской области, зарегистрированному по адресу Ростовская область, Пролетарский район, г.Пролетарск, пер. Буденновский, д.83, ОГРН 1046128005120, ИНН 6128008389 на сбор, хранение, обработку и уничтожение моих персональных данных **(фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта)** (нужное подчеркнуть)

и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка (число, месяц, год рождения)  
**(фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении)** (нужное подчеркнуть)

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.

Настоящее согласие действует с момента его подписания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования до прекращения образовательных отношений.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
(расшифровка подписи)

