

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад комбинированного вида №19»  
Меснянкиной Юлии Ивановне  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированного по адресу:

проживающего по адресу:

Тел.: \_\_\_\_\_

E-mail.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 19» моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении или выписка Единого государственного реестра записи актов гражданского состояния)

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

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка)

на обучение по \_\_\_\_\_ образовательной программе дошкольного образования  
(основной/адаптированной)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и

(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида)

в группу № \_\_\_\_\_ направленности для детей \_\_\_\_\_ с режимом пребывания  
полного дня с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей

\_\_\_\_\_ (реквизиты подтверждающего документа)

С Уставом МБДОУ, сведениями о регистрационном номере, дате предоставления лицензии на осуществление  
образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с ч. 6 ст. 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об  
образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка по образовательной программе  
дошкольного образования на родном (русском) языке.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о родителях (законных представителях ребенка):

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

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

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

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

Подпись \_\_\_\_\_

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

(подпись) (фамилия, инициалы)

