

Заведующему МКДОУ д/с №478 «Белоснежка»  
Долгих Елене Викторовне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

**Заявление № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
о приёме ребёнка в дошкольную образовательную организацию**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка (последнее при наличии))  
в МКДОУ д/с №478 «Белоснежка» с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

**Сведения о ребёнке:**

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

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

Адрес места жительства ребенка (индекс) \_\_\_\_\_

**Сведения о выборе языка образования**, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе **русского языка как родного языка**:

- да;
- нет;
- язык народов РФ \_\_\_\_\_;

**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)

<b>Сведения о направленности дошкольной группы:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> общеразвивающая направленность;</li><li><input type="checkbox"/> комбинированная направленность ;</li><li><input type="checkbox"/> компенсирующей направленности;</li><li><input type="checkbox"/> оздоровительная направленность.</li></ul>	<b>Сведения о режиме пребывания ребенка:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 12 часовое пребывание;</li><li><input type="checkbox"/> иной режим пребывания.</li></ul>
---	--

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

**Мама:** \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее при наличии)

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

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

**Папа:** \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (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) \_\_\_\_\_

При наличии у ребенка **полнородных или неполнородных 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 фамилию(-ии), имя (имена),

отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**Сведения указываемые родителями** (законными представителями) **ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы)** отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись/расшифровка)

**Я подтверждаю** ознакомление с уставом ДООУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами ДООУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись/расшифровка)

**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/расшифровка)

**Приложение к заявлению:**

Копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка),

копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)

медицинская карта несовершеннолетнего для образовательной организации по форме № 026/у (сертификат прививок-при наличии)

путевку-направление от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

другие документы

**Расписку в получении документов получил (а):** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.