

*Образец  
заявления о зачислении ребёнка в МБДОУ*

Заведующему МБДОУ Подгорненского д/с  
«Колокольчик»  
Слепец И.Н.

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

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребёнка)

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

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) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери ребёнка \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, контактный номер телефона)

Ф.И.О. отца ребёнка \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, контактный номер телефона)

К заявлению прилагается (нужное отметить):

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;
- копия свидетельства о рождении ребенка или иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы) удостоверяющий(-е) личность ребенка и подтверждающий(-е) законность представления прав ребенка;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- медицинское заключение;
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      фамилия, инициалы

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами, учебно - программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ \_\_\_\_\_ д/с « \_\_\_\_\_ », ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      фамилия, инициалы

Даю свое согласие МБДОУ \_\_\_\_\_ д/с « \_\_\_\_\_ » на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      фамилия, инициалы