

Инд. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ №2  
Курочкиной С.П.

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

\_\_\_\_\_  
*(серия, номер документа, подтверждающего личность; дата выдачи)*

\_\_\_\_\_  
*наименование органа, выдавшего документ)*

### Заявление о приеме

Прошу принять (зачислить) на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ № 2 моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего д-т))*

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

Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

С необходимым режимом пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес электронной почты, номер телефона родителя)*

Отец \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес электронной почты, номер телефона родителя)*

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

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(подпись) (Ф.И.О.)*

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(подпись) (Ф.И.О.)*

Потребность в обучении ребенка 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)

нуждается / не нуждается \_\_\_\_\_  
*(нужное подчеркнуть)*

Реализацию программы дошкольного образования просим организовать на \_\_\_\_\_ языке.

*(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)*

Наличие у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, а также усыновленных (удочеренных) детей, находящихся под опекой или попечительством в семье, включая приемную и патронатную. обучающихся в МБДОУ № 2:

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее – при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись родителя)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись родителя)*

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями муниципального образования, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через официальный сайт образовательной организации, **ознакомлены:**

Мать \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество) (Подпись)

Отец \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество) (Подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись родителя)

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
подпись матери /расшифровка

\_\_\_\_\_  
подпись отца/расшифровка