

Заведующему МБДОУ д/с 105

Соболевой А.В.

от \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

паспорт № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

контактный тел. \_\_\_\_\_

эл. почта \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

ФИО ребёнка

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения (свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_)

выдано \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.),

(кем, когда)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_ на  
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания

Язык образования – \_\_\_\_\_ *(подпись)*

(полного/ неполного)

родной язык из числа языков народов РФ – \_\_\_\_\_ *(подпись)*

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

- Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_ *(подпись)*
- Создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида \_\_\_\_\_ *(подпись)*

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ д/с № 105 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ *(подпись)*

Даю согласие МБДОУ д/с № 105 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, 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 на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования \_\_\_\_\_ *(подпись)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ подпись ФИО