

Заведующему

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование ОУ)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

паспортные данные заявителя:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем и когда выдан

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребёнка

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
(ребёнка)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения:

\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдано

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства ребёнка:

\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания  
ребёнка \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения в соответствии с Уставом)

с (дата приёма) \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_

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

Выбираемый язык (языки) образования моего ребёнка

(в соответствии со ст. 44 Федерального закона РФ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ):

\_\_\_\_\_

Название адаптированной образовательной программы дошкольного образования (при наличии) \_\_\_\_\_

Создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР (при наличии) \_\_\_\_\_

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

Режим пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_

Наличие у ребёнка братьев и (или) сестёр, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в образовательной организации: \_\_\_\_\_

(ФИО братьев и (или) сестёр, группа)

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное отметить):

- копию свидетельства о рождении ребенка (или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) или выписку из единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты акта о рождении ребенка;

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя;

- копию документа, подтверждающий установление опеки (при наличии);

- справку о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

- документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребёнка);

- документ психолого-медико- педагогической комиссии (при наличии);

- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для лиц, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства).

С документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения:

Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, правилами внутреннего распорядка ознакомлены.

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных нашего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подписи родителей:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /