

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

*Номер и дата регистрации заявления*

приказ № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«О приеме в МБДОУ д/с №35 «Улыбка»  
на обучение по образовательным программам  
дошкольного образования и зачислении  
в возрастную группу»

Заведующему МБДОУ д/с № 35 «Улыбка»  
муниципального образования город-курорт Анапа  
Л.Д.Махинько

\_\_\_\_\_  
ФИО(без сокращения родителя/ законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью (последние при наличии)ребенка без сокращений)

Дата рождения : « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.; место рождения \_\_\_\_\_  
в МБДОУ д/с № 35 «Улыбка» МО г-к Анапа, на обучение по образовательной  
программе дошкольного образования с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., № акта \_\_\_\_\_

Место гос.регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса) \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях ( законных представителях):

Мама: \_\_\_\_\_

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

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, № телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Папа \_\_\_\_\_

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

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, № телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Язык образования (отметить):

Русский

Направленность группы (выбрать): \_\_\_\_\_

общеразвивающая

Режим пребывания (выбрать): \_\_\_\_\_

10,5ч.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_ (нуждаюсь/не нуждаюсь).

Детский сад посещают: \_\_\_\_\_

(Фамилия (-ни), имя(-а), отчество(-а) (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, посещающих данную образовательную организацию)

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/ законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, учебно-программной документацией (ОП ДО, АОП ДО в соответствии, с направленности группы) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ д/с №35 «Улыбка» до момента выезда ребенка из учреждения, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи)