

Заведующему МАДОУ ДС № 6 «Ромашка»  
Н.Н. Недбаевой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)

от \_\_\_\_\_

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

Заявление № \_\_\_\_\_  
о приёме на обучение в образовательную организацию

Прошу принять в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 6 «Ромашка» ст. Брюховецкой муниципальной образования Брюховецкий район моего ребёнка:

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребёнка*

Дата рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка:

\_\_\_\_\_  
*(почтовый индекс, край, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)*

ФИО (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка:

матери: \_\_\_\_\_

отца: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка:

вид документа \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, код подразделения, выдавшего документ \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

вид документа \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, срок действия \_\_\_\_\_

*(постановление, решение, договор, иной)*

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка:

матери: \_\_\_\_\_

отца: \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

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

Наличие потребности в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

*(имеется или не имеется)*

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

*(имеется или не имеется)*

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

*(общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая и т.д.)*

Режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приёма на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Настоящим заявлением подтверждаю факт ознакомления, в том числе через информационные системы общего пользования, с Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ ДС № 6 «Ромашка».

Мать	_____	_____	_____
	Дата	Подпись	Расшифровка подписи
Отец	_____	_____	_____
	Дата	Подпись	Расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мать	_____	_____	_____
	Дата	Подпись	Расшифровка подписи
Отец	_____	_____	_____
	Дата	Подпись	Расшифровка подписи