

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 5»  
Любчик С.А.

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя  
\_\_\_\_\_ (законного представителя ребенка)

паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (реквизиты)

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения в \_\_\_\_\_  
(место рождения)

свидетельство о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_  
(номер, серия, дата выдачи кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

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

в группу \_\_\_\_\_ направленности с \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная) (желаемая дата приема)

Выбор языка образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_  
(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_  
(указывается режим пребывания)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имеется/не имеется (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение / на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, номер, серия, дата выдачи, кем выдан)  
Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)