

Входящий № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад №8» г.Новозыбкова  
Молчановой Светлане Ивановне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять ребенка \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_,

Место рождения ребёнка: \_\_\_\_\_,

в МБДОУ «Детский сад № 8» г.Новозыбкова, в на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с 10,5 часовым режимом пребывания с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указывается желательная дата приёма ребенка в МБДОУ)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
	Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____
	Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):	№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____
<b>Мать</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
	Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____
	Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):	№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (имеется/не имеется) : \_\_\_\_\_

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) заявителя)

Даю согласие МБДОУ «Детский сад №8» г.Новозыбкова на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) заявителя)

Расписку в получении документов при приеме ребенка в МБДОУ «Детский сад № 8» г.Новозыбкова на руки получил(а) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) заявителя)