

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

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

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Детский сад № 4» корпус № 1 (ул. Еременко, 60/13), корпус 2 (пр.Стачки 219/3) в группу № \_\_\_\_\_ общеразвивающей/компенсирующей направленности на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (полностью)	_____ _____ _____
	Адрес, номер телефона(домашний, рабочий, мобильный) электронной почты (при наличии)	_____ _____ _____ _____
		_____ _____ _____
<b>Мать</b>	Фамилия, имя, отчество (полностью)	_____ _____ _____
	Адрес номер телефона(домашний, рабочий, мобильный) электронной почты (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 \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности родителей, воспитанников МБДОУ № 4 ознакомлен (ы).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О матери – инициалы)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О отца – инициалы)

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-3 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ № 4.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О матери – инициалы)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О отца – инициалы)

В соответствии с со ст. 14 Федерального закона ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 01.06.2005 № 53-ФЗ «О государственном языке Российской Федерации»; Уставом МБДОУ № 4; Положением о языке обучения и воспитания, даю свое согласие на получение дошкольного образования на русском языке на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ № 4.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О матери – инициалы)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О отца – инициалы)

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 (при наличии): \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
дата подачи заявления

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) / (Подпись) / (Ф.И.О. матери)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) / (Подпись) / (Ф.И.О. отца)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (ф-026/у)
2. Копию свидетельства о рождении ребенка
3. Свидетельство (документ, содержащий сведения) о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.