

Приложение №1  
К Правилам приема воспитанников на обучение  
по образовательным программам дошкольного  
образования МБДОУ д/с «Солнышко» р.п.Сосновоборск

Заведующему МБДОУ детского сада  
«Солнышко» р.п.Сосновоборск

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего д/с)

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

**Заявление № \_\_\_\_\_  
о приеме ребёнка в дошкольную образовательную организацию**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

в МБДОУ детский сад «Солнышко» р.п.Сосновоборск с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
года.

**Сведения о ребёнке:**

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

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка *или* выписка из ЕГР ЗАГС:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

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

**Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:**

**Мать:** \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

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

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

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

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)**

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

**Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов  
Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:**

да;

- нет;
- язык народов РФ \_\_\_\_\_;

**Сведения о потребности в обучении ребенка:**

- по Образовательной программе дошкольного образования
- 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)

**Сведения о направленности дошкольной группы:**

- общеразвивающая направленность;
- комбинированная направленность;

**Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:**

- 10,5 часовое пребывание;
- Иной режим пребывания.

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации ( Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись/(инициалы и фамилия родителя))

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя), последнее – при наличии)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя), последнее – при наличии)