

И.о. заведующего Моховой Ю.В.  
(Наименование должности руководителя образовательного учреждения)  
Муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения Новолялинского  
городского округа «Детский сад № 16 «Светлячок»  
(Полное наименование образовательного учреждения)

ОТ \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_  
(Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)\*

Адрес электронной почты\* \_\_\_\_\_  
Номер телефона\* \_\_\_\_\_

### Заявление о приеме ребенка в образовательное учреждение

Просим (прошу) зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения (свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_  
(Дата рождения) (Реквизиты свидетельства о рождении))

\_\_\_\_\_), проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(Адрес места жительства, пребывания)

\_\_\_\_\_ в группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом  
или фактического проживания) (Указать направленность)

пребывания \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ года.  
(Указать режим пребывания) (Желаемая дата приема)

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

Уведомляем (ю) о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в  
(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.\*

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлены (а).

\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя))

\* - при наличии

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даем(ю) свои(е) согласия(е) образовательному учреждению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Наименование ОУ)

на обработку нашего (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 муниципальной услуги согласно действующему законодательству Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлены (а).

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

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

