

В МДОУ «Журавушка»  
заведующему Ступиной Л.А.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителя (законного представителя) полностью,

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять в МДОУ «Журавушка» моего ребенка: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка полностью

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения.

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

(места пребывания, места фактического проживания)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей)  
ребенка:

1. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка (серия, номер, кем выдан, дата выдачи):

1. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных  
представителей) ребенка:

1. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Обучение моего ребенка прошу организовать на родном \_\_\_\_\_ языке из  
числа языков народов РФ в том числе русского языка как родного языка.

О потребности 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) \_\_\_\_\_.

О направленности дошкольной группы \_\_\_\_\_.

О необходимом режиме пребывания ребенка \_\_\_\_\_.

О желаемой дате приема на обучение \_\_\_\_\_.

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости), (дети-инвалиды, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также за дети с туберкулезной интоксикацией), Постановление администрации муниципального образования «Усть-Илимский район» «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях муниципального образования «Усть-Илимский район», реализующих образовательную программу дошкольного образования» \_\_\_\_\_

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер \_\_\_\_\_

Даю своё согласие на обработку персональных данных своих и ребенка в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

С уставом МДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а):

Расписку о приеме документов получил(а).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_