

Заведующему МАДОУ детский сад № 10 «Солнышко»  
Скрябиной Т.Н.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

Дата рождения  
ребенка: \_\_\_\_\_,

Реквизиты свидетельства о рождении  
ребенка \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МАДОУ детский сад № 10 «Солнышко».

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

Мама \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность мамы (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность отца (законного представителя) ребенка

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

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

Выбор языка образования \_\_\_\_\_, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка;

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) \_\_\_\_\_;

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_;

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_;

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

С уставом МАДОУ детский сад № 10 «Солнышко», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата 2021 г. подпись ФИО

Даю согласие МАДОУ детский сад № 10 «Солнышко», зарегистрированному по адресу: Свердловская обл. г.Кировград, б-р Центральный, 9 б, ОГРН 1076621001049, ИНН 6621014166, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_  
Дата 2021 г. подпись ФИО