

Заведующему МБДОУ ДС КВ № 25  
пгт Афипского МО Северский район  
Л.О.Яровая

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя) полностью*  
проживающего по адресу:  
индекс \_\_\_\_\_ страна \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ край \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_  
населенный пункт \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_  
№ дома \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_  
*(индекс, адрес фактического проживания ребенка  
его родителя (законного представителя) полностью)*  
\_\_\_\_\_  
*контактный телефон родителя (законного представителя)*

### заявление

### Прошу принять в детский сад на обучение моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))*  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
*(желаемая дата)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты свидетельства о рождении)*  
Край \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_, населенный  
пункт \_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания ребёнка))*  
Родители:

\_\_\_\_\_  
*(фио)*

\_\_\_\_\_  
*(фио)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*  
телефон \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
*(контактный телефон, адрес эл. почты)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))*  
Выбираю язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа  
языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.  
Я выбираю: обучение ребёнка по \_\_\_\_\_  
*(адаптированной образовательной программе дошкольного образования и создании  
специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии))*

-направленность группы \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, )

- режим пребывания \_\_\_\_\_  
(полный день, сокращённый день, кратковременного пребывания)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

С Уставом, лицензией, с образовательными программами, права и обязанности воспитанников и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):  
Согласен(а) на обработку персональных данных моего ребенка (сына, дочери) согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

К заявлению прилагаю копии  документов - штук:

-Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ\_\_;

-Свидетельство о рождении ребёнка или для иностранных граждан и лиц без гражданства- документ удостоверяющий (е) личность ребёнка и подтверждающий(е) законность представления прав ребёнка\_\_;

-Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребёнка\_\_;

-Документ ПМПК (при необходимости)\_\_;

-Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)\_\_;

-Документ, подтверждающий установление опеки\_\_;

-Документ, подтверждающий право родителя (законного представителя) ребёнка, являющегося иностранным гражданином на пребывание в РФ\_\_;

Медицинское заключение\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи