

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детский сад  
«Ласточка» А.Н. Кириллюк

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью,  
\_\_\_\_\_  
отчество при наличии  
\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа,  
\_\_\_\_\_  
удостоверяющего личность родителя  
\_\_\_\_\_  
(законного представителя) ребенка  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

заявление.

Прошу принять в МБДОУ детский сад «Ласточка» Илекского района Оренбургской области  
моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, отчество при наличии)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования,  
осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_, в  
группу \_\_\_\_\_ направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_ до \_\_\_\_  
лет, с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20  
\_\_\_\_ г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида  
(да/нет) \_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей):

мать: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, отчество при наличии)

адрес электронной почты(при наличии) \_\_\_\_\_

телефон(при наличии) \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, отчество при наличии)

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

законный представитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, отчество при наличии)

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

телефон(при наличии) \_\_\_\_\_

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

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой МБДОУ детский сад «Ласточка» Илекского района Оренбургской области, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ детский сад «Ласточка» Илекского района Оренбургской области, ознакомлен.

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее - при наличии)

указанных в заявлении, а так же их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и 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)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ детский сад  
«Ласточка» А.Н. Кирилюк

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью,  
\_\_\_\_\_ отчество при наличии  
\_\_\_\_\_ наименование и реквизиты документа,  
\_\_\_\_\_ удостоверяющего личность родителя  
\_\_\_\_\_ (законного представителя) ребенка  
\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)  
адрес электронной почты (при  
наличии) \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка  
\_\_\_\_\_ (адрес постоянной регистрации),  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_,  
заявляю о согласии на обучение \_\_\_\_\_ (Ф.И. ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ детский сад «Ласточка» Илекского района Оренбургской области.

Приложение:

1. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)