

Заведующему МБДОУ ДС КВ № 34  
пгт Афипского МО Северский район  
В.А. Титовой

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

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_\_ года рождения с «\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_\_ года  
(желаемая дата приема на обучение)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении)  
Край \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка))

Родители: \_\_\_\_\_

(фамилия (законного представителя))

(фамилия (законного представителя))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

телефон \_\_\_\_\_ е-mail \_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес эл.почты родителя (законного представителя))

(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 созданы специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии))

- направленность дошкольной группы

(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

- режим пребывания \_\_\_\_\_  
(полный день, сокращенный день)

«\_\_\_» 20\_\_ года

подпись

расшифровка подписи

«\_\_\_» 20\_\_ года

подпись

расшифровка подписи

С Уставом, лицензией, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников локальными актами ДОО, содержащими нормы, регулирующие отношения в сфере образования, ознакомлен(а):

Согласен(а) на обработку персональных данных 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 выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка. 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, 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 \_\_\_\_\_

«\_\_\_» 20\_\_ года

подпись

расшифровка подписи