

Заведующему МБДОУ д/с № 9  
Т.В. Плотниковой

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка  
дата рождения ребенка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года,  
(свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.)  
проживающего \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания полного дня \_\_\_\_\_ часов  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_.  
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации)  
инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_.  
(имеется/не имеется)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданного \_\_\_\_\_;
- копию свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_;
- медицинское заключение, выдано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_  
С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ д/с № 9, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Даю согласие МБДОУ д/с № 9, зарегистрированного по адресу: г. Ставрополь, пер. Менделеева, 9, ОГРН 1022601978046, ИНН 2634031073, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 3 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_