

Заведующему МДОУ «Детский сад № 203»  
Гречине Н.В.

от \_\_\_\_\_

Адрес регистрации; \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан: кем \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания, фактического проживания): г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кор. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

и зачислить с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. в группу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ направленности.

Язык образования \_\_\_\_\_ Режим пребывания: 12 часовой

- Потребности в обучении по адаптированной программе (при наличии заключения) \_\_\_\_\_
- Создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии заключения) \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях)

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, правами и обязанностями воспитанников, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (в т.ч. через образовательный сайт учреждения) «ознакомлен (а)»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

ФИО второго родителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись

Даю согласие (не даю согласие) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка посредством заявления как приложения к заявлению

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

ФИО второго родителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись