

Заведующему МАДОУ №14  
Баевой Ирине Владимировне

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 моего ребенка

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью)

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

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

на обучение по 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)

**Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:**

мать \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

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

Контактный номер телефона \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

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

Контактный номер телефона \_\_\_\_\_

законных представитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

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

Контактный номер телефона \_\_\_\_\_

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

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С Уставом Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 14 «Малышок» г. Гая Гайского муниципального округа Оренбургской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности от «29» февраля 2016г. серия 56Л01 № 0004696, образовательной программой дошкольного образования Муниципального дошкольного образования учреждения «Детский сад №14 «Малышок» г. Гая Гайского муниципального округа Оренбургской области, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МАДОУ №14 ознакомлен(а).

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_  
(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 ребенка:

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

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

(дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

(дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20

