

№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей № 21 «Золотой ключик» Федоревой О.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

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

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) родителя

\_\_\_\_\_  
номер телефона (дом., раб., сотовый) родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В МБДОУ

Прошу принять с \_\_\_\_\_ на обучение по образовательной программе дошкольного

дата приема на обучение

образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей № 21 «Золотой ключик» моего ребенка \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
дата рождения ребенка

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

в группу \_\_\_\_\_ направленности для детей в возрасте \_\_\_\_\_  
направленность группы возрастная группа

с 12 часовым/круглосуточным режимом пребывания.

Язык образования \_\_\_\_\_.

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА инвалида: да/нет.

\_\_\_\_\_ указать реквизиты документа, подтверждающего необходимость в обучении по АООП и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида

### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

#### Мать

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

место жительства \_\_\_\_\_

адрес электронной почты, контактный телефон (дом., сот.) \_\_\_\_\_

#### Отец

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

место жительства \_\_\_\_\_

адрес электронной почты, контактный телефон (дом., сот.) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, копией распорядительного акта органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями ЗАТО г. Зеленогорска, информацией о сроках приема документов, в том числе размещенных на информационном стенде и официальном сайте МДОУ в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

На обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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