

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
номер и дата регистрации заявления

В приказ о зачислении воспитанника  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Заведующий МБДОУ «Детский сад №12»  
\_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад №12»  
Е.А. Гредниковой

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя,  
законного представителя)  
паспорт № \_\_\_\_\_, выдан  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Реквизиты документа, подтверждающего  
установления опеки (при наличии)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)  
\_\_\_\_\_, дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Реквизиты свидетельства о рождении № \_\_\_\_\_, выдано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования

Язык образования \_\_\_\_\_  
(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский, как родной язык)

потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или)  
) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида  
(нужное подчеркнуть)

в группу общеразвивающей направленности \_\_\_\_\_

с режимом пребывания \_\_\_\_\_  
(полный (12-часовой), кратковременный)

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

ОТЕЦ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, режимом дня, образовательной программой, правилами приема, перевода и отчисления воспитанников, правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), приказом комитета по образованию г. Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными бюджетными (автономными) дошкольными образовательными учреждениями города Барнаула», с выпиской из реестра лицензий, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении на обработку персональных данных согласен (согласна). \_\_\_\_\_