

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме в дошкольную образовательную организацию**

Российская Федерация  
муниципальное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение  
Детский сад №10 «Орлёнок»  
ИНН 6144007632  
347871 г. Гуково, Ростовской области  
ул. Крупской, 60, тел.8(86361) 55020  
Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением Детским садом №10 «Орлёнок»  
Гусаревой Е.Л.

От \_\_\_\_\_  
ф.и.о. родителя (законного представителя)

(мать)  
Паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_  
ф.и.о. родителя (законного представителя)

(отец)  
Паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдан),

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад №10  
«Орлёнок» в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности.

Законный представитель (мать) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., контактные телефоны

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

Законный представитель (отец) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., контактные телефоны

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

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

Выбор языка образования, родного языка из числа языков Российской Федерации, в том числе  
русского языка, как родного языка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

Потребность в обучении ребенка 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 – \_\_\_\_\_ (да, нет);

Необходимый режим пребывания ребенка – \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение – \_\_\_\_\_

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей – \_\_\_\_\_ (да, нет).

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Перечень представленных документов:

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ ;
4. \_\_\_\_\_ ;
5. \_\_\_\_\_ ;
6. \_\_\_\_\_ ;
7. \_\_\_\_\_ ;

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Уведомление о приеме документов на руки получил (а)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

(расшифровка подписи)