

Заведующему МБДОУ № 78

Балыкиной Т. П.

От родителей (законных представителей)

Ф. И. О. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
(документ удостоверяющий личность заявителя  
№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка  
№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Тел. \_\_\_\_\_

Эл. Почта \_\_\_\_\_

Ф. И. О. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
(документ удостоверяющий личность заявителя  
№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка  
№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Тел. \_\_\_\_\_

Эл. Почта \_\_\_\_\_

### Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано))

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения, место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_ (место проживания ребенка)

в группу (вид) \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_,  
(общеразвивающая, компенсирующая) (желаемая дата приема на обучение)

режим пребывания ребенка с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка на государственном языке Российской Федерации – русском. Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_, Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(да, нет)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения в соответствии с индивидуальной программой \_\_\_\_\_, Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(да, нет)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию ознакомлены  
Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №52-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших персональных данных в МБДОУ №78

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Заполняется при необходимости**

Наличие детей, имеющих общее место жительства с воспитанником ДООУ, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

(возраст)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

(возраст)