

Регистрационный № \_\_\_\_\_

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

Заведующему МБДОУ ДС ОВ № 3  
пгт Афипского МО Северский район  
Т.П. Черная

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя) полностью

проживающего по адресу:

индекс \_\_\_\_\_ страна

\_\_\_\_\_ край, \_\_\_\_\_

район,

населенный пункт

ул. \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ кв.

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес фактического проживания ребенка, его  
родителя (законного представителя) полностью)

\_\_\_\_\_ контактный телефон родителя (законного представителя)

### заявление.

Прошу принять в детский сад на обучение моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(желаемая дата приема на обучение)

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

Край \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_

(адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания ребёнка))

ул. \_\_\_\_\_ № дома \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Родители: \_\_\_\_\_

(фио)

\_\_\_\_\_  
(фио)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей ребенка); адрес эл. почты)

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

Выбираю язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов  
Российской Федерации, \_\_\_\_\_ в том числе русский язык как родной язык.

Я выбираю обучение ребёнка по образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

(общеразвивающей) образовательной программе дошкольного образования и/или создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии));

- направленность группы \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей,)

- режим пребывания \_\_\_\_\_  
(полный день, сокращённый день, кратковременного пребывания)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников; Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ ДС ОВ № 3 пгт Афипского МО Северский район; локальными актами ДОО, содержащими нормы, регулирующие отношения в сфере образования, ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку персональных данных согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_