

Приложение № 1  
Заведующему МБДОУ «Детский сад №12»  
Карвель Ирине Владимировне  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

**Заявление № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
о приёме ребёнка в дошкольную образовательную организацию**

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество ребёнка)

В **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №12»** с \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

**Сведения о ребёнке:**

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г. место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

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

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

**Мама:**

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчества)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка:

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных  
представителей) ребенка

**Папа :**

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчества)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка:

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных  
представителей) ребенка

**Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии)**

**Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:**

да;

нет;

язык народов РФ \_\_\_\_\_;

**Сведения о потребности в обучении ребенка:**

по Образовательной программе дошкольного образования

- 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 (при наличии) \_\_\_\_\_
- 

**Сведения о направленности дошкольной группы:**

- общеразвивающая направленность;
- компенсирующая направленность.

**Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:**

- 12 часовое пребывание;
- Иной режим пребывания

**Желаемая дата приёма на обучение** \_\_\_\_\_

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приёма указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):** \_\_\_\_\_

---

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись/(инициалы и фамилия родителя))

С Уставом Учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными общеобразовательными программами, реализуемыми МБДОУ «Детский сад № 12», локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с постановлением администрации г. Боготола «О закреплении территорий за МБДОУ г. Боготола, реализующими ООПДО», со сроками предоставления документов ознакомлен

(а): \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое **согласие (не согласие)** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

Дата регистрации \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Подпись руководителя Учреждения  
(уполномоченного лица),  
принявшего заявление

\_\_\_\_\_