

Заведующему  
МБДОУ ЦРР – д/с  
№20 "Подснежник"  
Давыдовой Надежде Юрьевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

заявление № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении (серия, №, дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания))  
в \_\_\_\_\_ группу муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
центра развития ребёнка - детского сада №20 "Подснежник".

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов Российской  
Федерации \_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребенка по:

-образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_ (да, нет);

-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) \_\_\_\_\_ (да, нет).

Направленность группы \_\_\_\_\_.

Режим пребывания \_\_\_\_\_ часов. Желаемая дата приема на обучение с \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии) матери: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии) отца: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, код подразделения)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, код подразделения)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

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

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 приема указывают ФИО (последнее - при  
наличии) братьев и (или) сестер.

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

К заявлению прилагаю следующие документы  
(копии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С уставом дошкольного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными и адаптированными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями участников образовательных отношений в МБДОУ ЦРР – д/с №20 "Подснежник", приказом Отдела образования администрации Волгодонского района Ростовской области от 17.03.2020г. №116 "О закреплении за муниципальными бюджетными дошкольными образовательными организациями Волгодонского района территориальных участков" ознакомлен(а).

Даю свое согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

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