

Заведующему \_\_\_\_\_

( наименование организации ,Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

В \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

в группу \_\_\_\_\_  
(направленность дошкольной группы, необходимый режим пребывания ребенка)

Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

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

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

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

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен.

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка \_\_\_\_\_ как язык образования по основной образовательной программе дошкольного образования, а также изучение \_\_\_\_\_ как родного языка.

Согласен (не согласен) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мной документах, в соответствии с законодательством о персональных данных (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается (не нуждается) в обучении 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).

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, проживающие в одной семье с ребенком и имеющие общее с ним место жительства, обучающиеся в \_\_\_\_\_ (при наличии).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года                      Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)