

Индивидуальный № \_\_\_\_\_

Заведующему МДОАУ «Детский сад № 89»

Михайловой Юлие Борисовне

Ф.И.О. руководителя

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью,  
отчество при наличии

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

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

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

на обучение по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования, осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_, в группу \_\_\_\_\_ направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, с режимом \_\_\_\_\_ дня, с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

(да/нет) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей):

мать

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты

телефон

отец \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты

\_\_\_\_\_  
телефон

\_\_\_\_\_  
законный представитель

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)  
адрес электронной почты

\_\_\_\_\_  
телефон

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

\_\_\_\_\_  
Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования МДОАУ № 89 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ № 89 в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее – при наличии) указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве

\_\_\_\_\_  
дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)