

Заведующей МБДОУ ЦРР- д/с №5  
О.Е. Девятовой  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ *фамилию, имя, отчество указать полностью*

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

*указать дату выдачи, наименование органа,*

\_\_\_\_\_ *выдавшего паспорт*

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место  
рождения ребёнка*

свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(дополнительно указать место фактического проживания, если оно отличается от места регистрации)*

в МБДОУ ЦРР Д/С № 5.

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка

Отец: \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

\_\_\_\_\_ *контактный телефон, адрес электронной почты(при наличии)*

Мать: \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

\_\_\_\_\_ *контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)*

\_\_\_\_\_ *подпись, дата*

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки ( при наличии)

Желаемый язык образования \_\_\_\_\_, в том числе русский как родной язык.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Желаемая направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приёма на обучение: \_\_\_\_\_

Право на внеочередное, первоочередное и преимущественное зачисление ребенка в образовательную организацию (при наличии) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя , отчество (при наличии) братьев и (или) сестер (при наличии  
преимущественного права на зачисление) \_\_\_\_\_

Иные сведения \_\_\_\_\_

С Правилами приема в МБДОУ ЦРР – д/с № 5, лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а)

---

*подпись, дата*

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

---

*подпись, дата*