

Рег. № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад №8»  
\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в МБДОУ «Детский сад №8» в группу \_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающей/ компенсирующей/ комбинированной)

С режимом пребывания ребенка \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(полного дня/неполного дня) (желаемая дата приема)

#### Сведения о родителях (законных представителях):

1 \_\_\_\_\_  
(степень родства, ФИО)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания, телефон, адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

2 \_\_\_\_\_  
(степень родства, ФИО)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания, телефон, адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Документ об установлении опеки \_\_\_\_\_  
(указать реквизиты (при наличии))

Язык образования \_\_\_\_\_ Родной язык из числа языков народов РФ \_\_\_\_\_  
(указать язык) (указать язык)

Потребность в обучении ребенка 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 имеется / не имеется **(нужное подчеркнуть)**

С Уставом ДОУ, лицензией на ведение образовательной деятельности ДОУ, основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 8», основной адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с ЗПР (с ТНР) МБДОУ «Детский сад № 8», порядком приема на обучение по образовательным программам, с правилами внутреннего распорядка воспитанников, режимом образовательной деятельности, порядком и основания перевода, отчисления воспитанников, порядком оформления возникновения и прекращения отношений между МБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на использование и обработку моих и моего ребенка персональных данных в порядке  
установленном законодательством РФ

\_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ /

дата

подпись

расшифровка подписи