

Заведующему  
МДОАУ «Детский сад № 141» \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации  
**Поправко Валентине Сергеевне**  
Ф.И.О. руководителя образовательной организации

Индивидуальный  
(регистрационный) номер заявления \_\_\_\_\_

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

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего  
личность заявителя, родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### Сведения о ребенке:

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, последнее при наличии)

в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Г.

дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

адрес места жительства (места пребывания (прописка)): \_\_\_\_\_

адрес места фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_  
заполняется в случае его отличия от адреса места жительства (места пребывания)

на обучение по \_\_\_\_\_,  
наименование образовательной программы дошкольного образования

осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке,  
с указанием конкретного языка

родном языке \_\_\_\_\_  
с указанием конкретного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

в группу \_\_\_\_\_  
(направленность группы)

направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, № \_\_\_\_\_, с режимом  
пребывания \_\_\_\_\_ 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) \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

законный представитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
телефон (при наличии) \_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

_____	_____	дата « ____ » _____ 20__ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	
_____	_____	дата « ____ » _____ 20__ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной(ыми) программой(ами) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте дошкольной образовательной организации, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ознакомлен (а).

_____	_____	дата « ____ » _____ 20__ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	
_____	_____	дата « ____ » _____ 20__ г.
подпись родителя (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 родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	
_____	_____	дата « ____ » _____ 20__ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	