

Заведующему МБДОУ д/с № 1

М.Г. Тимошенко

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в порядке перевода из \_\_\_\_\_,  
(наименование дошкольной образовательной организации)

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, №, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 1 муниципального образования Тимашевский район в группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания  
(направленность дошкольной группы)

\_\_\_\_\_ (полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание))

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации – \_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_.  
(имеется/не имеется)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_.  
(имеется/не имеется)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(название документа)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_,  
номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_,

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

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(название документа)

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

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

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя  
ребенка (при наличии установления опеки): \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(название документа)

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

документ, подтверждающий установление опеки: \_\_\_\_\_,  
(название документа)

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

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

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере  
лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными  
программами и другими документами, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
воспитанника, \_\_\_\_\_  
(ознакомлены/ не ознакомлены)

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного  
представителя ребенка  
при установлении опеки)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку  
моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке,  
установленном действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного  
представителя ребенка  
при установлении опеки)

Индивидуальный номер заявления: \_\_\_\_\_

Заведующий

М.Г. Тимошенко