

Приложение 1  
к Правилам приема на обучение  
по образовательным программам  
дошкольного образования

Заведующему  
МДОУ «ЦРР - детский сад «Росинка»  
Г.Н.Решетниковой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (ей) (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (полностью)

\_\_\_\_\_  
дата рождения

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

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
адрес места пребывания, места фактического проживания

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_ направленности.

Желаемая дата приема на обучение - « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания - \_\_\_\_\_  
полный день (12-часового пребывания), кратковременное пребывание (от 3 до 5 часов в день), круглосуточное пребывание

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

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

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при  
наличии) \_\_\_\_\_.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

МАТЬ  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

ОТЕЦ  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_

контактный телефон (при наличии)

\_\_\_\_\_

контактный телефон (при наличии)

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_  
дата, каким органом выдано

– свидетельство (справка) о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_;  
дата, каким органом выдано

– копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);

– медицинское заключение.

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

С Уставом МДОУ «ЦРР - детский сад «Росинка», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Даю согласие МДОУ «ЦРР - детский сад «Росинка», зарегистрированному по адресу: 624351 Свердловская область, г. Качканар, 10 микрорайон, д. 12, ОГРН 1026601126090, ИНН 6615006590, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в МДОУ «ЦРР - детский сад «Росинка» письменного заявления об отзыве согласия.

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_