

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

Заведующему  
МБДОУ д/с 38 «Чебурашка»  
Коровой О.А.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя без сокращений)  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., место рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в МБДОУ д/с № 38 «Чебурашка» на обучение по  
основной образовательной программе дошкольного образования муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детский сад №38 «Чебурашка» муниципального  
образования города-курорта Анапа с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
№ акта \_\_\_\_\_ место гос. регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса)  
\_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях(законных представителях):

Мама \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
код подразделения \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

№ телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Папа \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
код подразделения \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

№ телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Язык образования (отметить): русский - \_\_\_\_\_, или \_\_\_\_\_

Направленность группы: общеразвивающая \_\_\_\_\_.

Режим пребывания (выбрать): 10,5ч \_\_\_\_\_.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Нуждаюсь/не нуждаюсь

Детский сад посещают: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. братьев и сестер, посещающих данную организацию)

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Я подтверждаю ознакомление с уставом Организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, учебно-программной документацией (ОП ДО, АОП ДО в соответствии с направленностью группы) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)