

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 1  
общеразвивающего вида» с. Вильгорт  
Гичка Татьяне Тимофеевне

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя))

### **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего ребенка (сын, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в МБДОУ "Детский сад № 1 общеразвивающего вида" с. Вильгорт

Данные родителей (законных представителей) ребёнка:

Мать: \_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты и номер телефона – при наличии)

Отец: \_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты и номер телефона – при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов

Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

(наименование языка образования)

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

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая)

Необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_  
(полный день)

Желаемая дата приёма на обучение \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими Учреждение и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (в случае отсутствия отдельно оформленного согласия).

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Расписку – уведомление о приёме документов на руки  
получил(а) \_\_\_\_\_ (дата)

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.