

Зачислен (а) в группу № \_\_\_\_\_  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Установить родительскую плату \_\_\_\_\_ %  
Заведующий МДОУ детский сад № 55

Заведующему муниципального дошкольного  
образовательного бюджетного учреждения  
детский сад № 55 муниципального образования  
городской округ город-курорт Сочи  
Краснодарского края  
Покровской Елене Викторовне

\_\_\_\_\_ Е.В. Покровская

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего (ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_ (адрес по месту жительства ребенка с указанием почтового индекса)

\_\_\_\_\_ (адрес по месту пребывания ребенка с указанием почтового индекса)

\_\_\_\_\_ (адрес по месту фактического проживания ребенка с указанием почтового индекса)

в **МДОБУ детский сад № 55 города Сочи**

в группу \_\_\_\_\_ направленности,  
(общеразвивающей, комбинированной)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_  
(полного дня, кратковременного пребывания)

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

\_\_\_\_\_ (имеем, не имеем)

Желаемая дата приема на обучение: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (последнее – при наличии))

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (последнее – при наличии))

реквизиты документы, удостоверяющие личность:

реквизиты документы, удостоверяющие личность:

реквизиты документа, подтверждающие  
установление опеки (при наличии):

реквизиты документа, подтверждающие  
установление опеки (при наличии):

место жительства: \_\_\_\_\_

место жительства: \_\_\_\_\_

регистрация: \_\_\_\_\_

регистрация: \_\_\_\_\_

факт: \_\_\_\_\_  
место работы, должность:

факт: \_\_\_\_\_  
место работы, должность:

телефон: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, положением о родительском комитете, порядком создания, организации работы, принятия решения комиссией по урегулированию споров между участниками образовательных отношений и их исполнения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, реквизитов свидетельства о рождении, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Выбираю для обучения, по образовательным программам дошкольного образования, языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_