

Запись в книге регистрации заявлений № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Запись в книге движения детей № \_\_\_\_\_  
Наличие льготы \_\_\_\_\_  
В \_\_\_\_\_ группу (12 ч)  
Заведующий \_\_\_\_\_ Суляйманова Л.И.

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад  
общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск»  
Арского муниципального района  
Суляймановой Л.И.  
от \_\_\_\_\_ г.р.  
Паспорт: № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО (последнее при наличии ) ребенка  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.р., проживающего по адресу (фактический): \_\_\_\_\_  
в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» Арского муниципального района на обучение по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» в \_\_\_\_\_ группу  
МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» с \_\_\_\_\_  
(желаемая дата приёма на обучение)  
Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

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

подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

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

На основании Федерального Закона от 03.08.2018 №317-ФЗ «О внесении изменений в статьи 11 и 14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение \_\_\_\_\_ языка как предмета.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Запись в книге регистрации заявлений № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Запись в книге движения детей № \_\_\_\_\_  
Наличие льготы \_\_\_\_\_  
В \_\_\_\_\_ группу (12 ч)  
Заведующий \_\_\_\_\_ Суляйманова Л.И.

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад  
общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск»  
Арского муниципального района  
Суляймановой Л.И.  
от \_\_\_\_\_ г.р.  
Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу временно принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО (последнее при наличии ) ребенка  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.р., проживающего по адресу (фактический): \_\_\_\_\_  
в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» Арского муниципального района на обучение по образовательной программе дошкольного образования в \_\_\_\_\_ группу МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» с \_\_\_\_\_ (желаемая дата приёма на обучение)  
Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

подпись

расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

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

подпись

расшифровка подписи

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

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

На основании Федерального Закона от 03.08.2018 №317-ФЗ «О внесении изменений в статьи 11 и 14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение \_\_\_\_\_ языка как предмета.

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

подпись

расшифровка подписи