

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Заведующему МБДОУ «Детский сад №2» Г.Н.Легошиной  
От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
СНИЛС родителя \_\_\_\_\_  
СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии у ребенка))  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
(серия, номер свидетельства, дата выдачи, кем выдан)

Реквизиты документа, подтверждающие установления опеки (при наличии) \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации ребенка)  
\_\_\_\_\_ (адрес фактического места проживания ребенка)

в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №2 «Сказка» ММР РТ в группу \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, компенсирующей)  
направленности с **12-часовым** пребыванием детей, по \_\_\_\_\_  
(образовательной, адаптированной образовательной)

программе дошкольного образования.

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю \_\_\_\_\_ язык. Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_  
(указать какой)

#### Родители ребенка (законные представители):

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, E – mail \_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, E – mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. брата (сестры), название группы, посещающих МБДОУ «Детский сад №2» (при наличии) \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении, копия паспорта родителя (законного представителя), копия свидетельства о регистрации, по месту жительства на закрепленной территории, медицинское заключение о состоянии здоровья \_\_\_\_\_,  
(Ф. И. О. ребенка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

С уставом детского сада, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми детским садом, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, Положением о правилах приема детей в МБДОУ «Детский сад №2» ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

Для целей, связанных с исполнением условий договора об образовании по образовательной программе дошкольного образования выражаю согласие на обработку представленных (перечисленных) в настоящем заявлении моих персональных данных, а так же персональных данных воспитанника, в интересах которого я действую. Согласие дано на обработку персональных данных оператором МБДОУ «Детский сад №2» ММР РТ, адрес: 423650, г.Менделеевск, улица Бурмистрова д.19А. Срок действия выраженного согласия на обработку персональных данных: с даты получения МБДОУ «Детский сад №2» настоящего заявления на весь период оказания образовательных услуг воспитаннику, а так же в течение всего срока хранения учетной документации в соответствии с законодательством, что не исключает возможности прекращения обработки оператором персональных данных до истечения указанного срока.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

