

И.О. заведующего МДОУ детский сад № 5 "Ромашка"  
п. Советский  
Тетериной Галине Рудольфовне

Ф. И.О родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

Серия, номер, кем и когда выдан

Регистрационный № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

номер, серия, кем выдано

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Адреса электронной почты родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

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

В МДОУ детский сад № 5 "Ромашка " п. Советский с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в группу \_\_\_\_\_ направленности на обучение по основной  
образовательной программе дошкольного образования МДОУ детский сад № 5 «Ромашка» п.  
Советский Республики Марий Эл.

Выбираю для обучения язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа  
языков народов России – \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

имеется, не имеется

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и  
их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

МДОУ детский сад № 5 "Ромашка " п. Советский посещает(ют) брат(ья) и (или) сестра(ы)

Фамилия(ии), имя (имена), отчество(а)(последнее – при наличии) братьев и (или) сестер

С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

расшифровка

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении ребёнка
- Направление для зачисления ребёнка в детский сад
- Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства