

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 42» «Кораблик»  
Охотниковой Елене Вячеславовне

от \_\_\_\_\_,  
(ф.и.о. родителя (полностью))

паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан: \_\_\_\_\_ (когда) \_\_\_\_\_ (кем)

контактный телефон: +7 \_\_\_\_\_,  
эл. почта: \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(наименование исходной образовательной организации)

Моего ребёнка \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.  
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.),  
адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания):

\_\_\_\_\_ в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 42  
г. Йошкар-Олы «Кораблик» в группу \_\_\_\_\_ направленности, с режимом  
(общеразвивающей/компенсирующей)  
пребывания полного дня (10,5 часов) с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон +7 \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон +7 \_\_\_\_\_

Язык образования – \_\_\_\_\_,  
Родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

Мною предъявлен паспорт (оригинал), свидетельство о рождении ребёнка (оригинал).

К заявлению прилагаются следующие документы (при наличии):

- личное дело
- выписка из протокола городской ПМПК о потребности в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка с инвалидностью в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)
- потребность на обучение по адаптированной образовательной программе (да/нет)
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (да/нет)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата подпись (расшифровка)

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата подпись (расшифровка)

Даю согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 42 г. Йошкар-Олы «Кораблик», зарегистрированного по адресу: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола ул. Красноармейская д. 120А, ИНН 1215160574, ОГРН 1111215007177, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего **ребенка**:

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.р.  
(Ф.И.О. ребёнка) (дата рождения)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись (расшифровка)