

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 42 «Кораблик»  
Лыжиной Анне Алексеевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (фактического проживания) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (места пребывания) \_\_\_\_\_

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 42 г. Йошкар-Олы «Кораблик», на обучение по Основной образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности, с режимом пребывания полного дня (10,5 часов) с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда, кем выдан)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда, кем выдан)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

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

Язык образования - \_\_\_\_\_.  
(указать)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации - \_\_\_\_\_.  
(указать)

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) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

- **копию паспорта** (копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), (копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ в соответствии с законодательством РФ);
- **копию свидетельства о рождении ребенка** (для иностранных граждан и лиц без гражданства – копия(-и) документа(-ов), удостоверяющего(-ие) личность ребенка и подтверждающего(-ие) законность представления прав ребенка, );
- **копию свидетельства о регистрации ребенка** по месту жительства или по месту пребывания, на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка или для иностранных граждан или лицам без гражданства документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык;
- **копию документа, подтверждающего установление опеки** (при наличии);
- **копию документа о наличии инвалидности** (при наличии)
  - создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости): *ДА, НЕТ (подчеркнуть)*;
- **копию выписки из протокола городской ПМПК** (при наличии)
  - потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования) (при необходимости): *ДА, НЕТ (подчеркнуть)*;
  - согласие на обучение по адаптированной образовательной программе: *ДА, НЕТ*
- **копию документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности** (при наличии)

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

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).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись (Фамилия И.О.)

С Положением об обработке персональных данных в МБДОУ «Детский сад № 42 «Кораблик» ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись (Фамилия И.О.)

Даю согласие МБДОУ «Детский сад № 42 «Кораблик», зарегистрированному по адресу: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Красноармейская, д. 120 А, ОГРН 1111215007177, ИНН 1215160574, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года 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.

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