

Заведующей МБДОУ ДС № 1  
«Сказка» пгт. Джубга МО Туапсинский район  
С.В. Волковой

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(регистрация полностью)

Паспорт выдан: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем, дата выдачи)

Конт. телефон, адрес электронной почты (при наличии):

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., свидетельство о рождении  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
место рождения \_\_\_\_\_ ,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес места пребывания, фактический адрес проживания)

в МБДОУ ДС №1 «Сказка» пгт. Джубга с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в  
группу \_\_\_\_\_ с режимом пребывания 10,5

- общеразвивающей направленности;
- по Основной образовательной программе дошкольного образования;

#### **Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

1. Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

2. Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

**Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):**

в потребности 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): \_\_\_\_\_

В соответствии с законодательством о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю язык \_\_\_\_\_.

С Уставом Организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой МБДОУ ДС № 1 «Сказка» пгт. Джубга, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Организации \_\_\_\_\_.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое \_\_\_\_\_ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)