

Заведующему МБДОУ  
«Осинский детский сад №1»  
Тюрневой И.В.

от \_\_\_\_\_

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

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

### Заявление

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении ребенка №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (места пребывания, места фактического проживания)

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность, телефон, адрес эл.почты)

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность, телефон, адрес эл.почты)

Выбор языка образования \_\_\_\_\_

Потребность в адаптированной программе или создание специальных условий \_\_\_\_\_

О направленности в группу \_\_\_\_\_

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Наличие права на специальные меры поддержки(гарантии) \_\_\_\_\_

Наличие у ребенка братьев и сестер \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии))

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, уставом, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении согласен(а)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_