№ _____ «___» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детский сад общеразвивающего вида № 8 станицы Ленинградской муниципального образования Ленинградский район Масич Любови Григорьевне

_____
_____,
(Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:_____
(название документа)

серия _____ номер _____

выдан_____
_____
_____,
(дата выдачи, орган, выдавший документ)

контактный(е) телефон(ы) (при наличии)
_____,

адрес электронной почты (при наличии)
_____

заявление.

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

дата рождения_____,

место рождения_____,

свидетельство о рождении: серия_____, №_____, выдано «____»_____20__ г. _____
_____
_____
(название организации, выдавшей свидетельство)

адрес регистрации_____
_____
_____,
(индекс, субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)

фактического проживания_____
_____
_____,
(субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)

в МБДОУ № 8 в группу _____
(направленность)
(общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности, кратковременного пребывания, семейную)

с режимом пребывания ребёнка_____ (10,5 часов, до 3 (4,5) часов),

язык образования_____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного,

с _____
(число, месяц, год приема ребенка)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
_____

(название документа)

выдан _____

_____

(дата выдачи, орган, выдавший документ)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____ (да/нет).

Создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
(да/нет)

Дополнительно: МБДОУ № 8 посещает брат/сестра вышеуказанного ребёнка _____

_____

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

«_____» _____ 20 ___ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом ДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими ДОУ и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

«_____» _____ 20 ___ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие не обработку персональных данных своих и своего ребёнка

«_____» _____ 20 ___ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Документ	Вид документа	Кол-во листов
1	Направление управления образования администрации муниципального образования Ленинградский район	оригинал	
2	Медицинское заключение	оригинал	
3	Свидетельство о рождении ребенка	копия	
4	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка	копия	
5	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребёнка	копия	