

Приложение № 1  
к Правилам приема на обучение  
по образовательным программам  
дошкольного образования  
МБ ДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 29» АГО

Форма заявления  
от родителя (законного представителя)  
для приема в ДОО

Рег. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему  
Муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения  
«Детский сад комбинированного вида № 29»  
Асбестовского городского округа  
Терещенко Ю. С.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 29» Асбестовского городского округа моего ребенка

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (полностью)*  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении:  
\_\_\_\_\_), проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(адрес фактического проживания ребенка)*  
в группу общеразвивающей направленности (компенсирующей направленности для слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием) от « \_\_\_\_ » до « \_\_\_\_ » лет с режимом пребывания с \_\_\_\_ час до \_\_\_\_ час. Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Сведения о втором родителе (законном представителе) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) второго родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания второго родителя (законного представителя))

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства (справки) о регистрации \_\_\_\_\_ места жительства или по месту пребывания ребенка на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_ или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или иному месту пребывания \_\_\_\_\_;
- копия медицинского заключения, выдано \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документов, 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.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Расписку в получении документов при приеме ребенка в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 29» Асбестовского городского округа на руки получил (а) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись