

Рег. № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детским садом № 115  
Камаевой Наталье Моисеевне

ОТ \_\_\_\_\_

ф.и.о. родителя или опекуна (законного представителя)

паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка

дата рождения ребенка

реквизиты свидетельства о рождении ребенка

когда и кем выдан

проживающего \_\_\_\_\_  
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка  
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 115

Мать \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

контактный телефон, электронная почта

Отец \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

контактный телефон, электронная почта

Опекун \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

контактный телефон, электронная почта

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Выбор языка образования \_\_\_\_\_ как родного языка из числа языков народов  
указать

Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

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) \_\_\_\_\_

Направленность группы: общеразвивающая

Необходимый режим пребывания ребенка: полный день с 07.00 до 19.00 (12-часовое пребывание)

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

С Правилами приема воспитанников, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, распорядительным актом о закреплённой территории и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности в МБДОУ №115 ознакомлен(а).

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(на).

дата

подпись

Ф.И.О. родителя

Рег. № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детским садом № 115

Камаевой Наталье Моисеевне

от \_\_\_\_\_

(ф.и.о. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования в порядке перевода

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

фамилия, имя, отчество ребенка

\_\_\_\_\_

дата и место рождения ребенка

\_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о рождении ребенка

\_\_\_\_\_

когда и кем выдан

проживающего \_\_\_\_\_

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 115

в порядке перевода из М(А)БДОУ № \_\_\_\_\_.

Мать \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

контактный телефон, электронная почта

Отец \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

контактный телефон, электронная почта

Опекун \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

контактный телефон, электронная почта

\_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Выбор языка образования \_\_\_\_\_ как родного языка из числа языков народов

указать

Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

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) \_\_\_\_\_

Направленность группы: общеразвивающая

Необходимый режим пребывания ребенка: полный день с 07.00 до 19.00 (12-часовое пребывание)

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

С Правилами приема воспитанников, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, распорядительным актом о закрепленной территории и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности в МБДОУ №115 ознакомлен(а).

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(на).

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя