

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МДОБУ «Детский сад №6  
«Солнышко» г.Волхов  
Т.Г. Железняковой

приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
«О приеме в МДОБУ «Детский сад №6  
«Солнышко » г. Волхов и зачислении  
в возрастную группу»

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя)  
зарегистрированной(-ого) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающей (-его) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_ (наименование; серия, №, кем выдан, дата выдачи)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребёнка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

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

дата рождения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ кем выдано, дата выдачи

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указывается адрес места пребывания ребёнка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указывается адрес места фактического проживания ребёнка

в МДОБУ «Детский сад №6 «Солнышко» г.Волхов, в группу \_\_\_\_\_

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, др.)

направленности с \_\_\_\_\_ режимом пребывания ребенка с \_\_\_\_\_

(режим: 12 часовой, 14 часовой, др.)

(указывается желаемая дата приема ребенка в МДОБУ)

#### Сведения о родителях\* (законных представителях)

Мать (опекун, приемный родитель) ребёнка: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_

Отец (опекун, приемный родитель) ребёнка: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

(нуждается/ не нуждается)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия родителя  
(законного представителя)

\*Одного из родителей, если в свидетельстве о рождении содержатся сведения только одного из родителей

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, постановлением администрации Волховского муниципального района Ленинградской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями муниципального района ознакомлен (а)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
 подпись

\_\_\_\_\_   
 И.О. Фамилия родителя   
 (законного представителя)

Руководствуясь статьей 14 пунктом 6 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением о языке образования МДОБУ «Детский сад №6 «Солнышко» г. Волхов, выбираю обучение и воспитание моего ребенка на русском языке/ русском, как родном языке (*нужное подчеркнуть*) с момента подписания данного заявления до окончания срока обучения.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
 подпись

\_\_\_\_\_   
 И.О. Фамилия родителя   
 (законного представителя)

Согласен(-на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
 подпись

\_\_\_\_\_   
 И.О. Фамилия родителя   
 (законного представителя)