

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 209 «Эврика»  
г. Чебоксары Т.А. Михайловой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного  
представителя))

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_, " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,  
место рождения ребенка \_\_\_\_\_,  
(место рождения ребенка)

реквизиты \_\_\_\_\_  
(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(указать адрес фактического пребывания ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №209 «Эврика» города  
Чебоксары Чувашской Республики (далее - ДООУ) с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (желаемая дата приема)

в группу \_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_.  
(указать направленность группы (общеразвивающая,  
оздоровительная и др.)) (указать необходимый режим (12 ч., 5ч.))

Сведения о родителях:

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка: паспорт  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

На основании статей 14, 44 Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании  
в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка)

воспитание и обучение на языке образования \_\_\_\_\_, родном языке из числа  
языков народов России - \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(указать потребность в обучении и воспитании по адаптированной 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))

С уставом ДООУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю/не даю свое согласие на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. брата и (или) сестры (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), детей, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или детей, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка обучающихся в ДООУ)

К заявлению прилагаю:

1. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
2. свидетельство о рождении ребенка или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка, или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;
3. документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
4. свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории / или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
5. документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
6. документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы

Расписку № \_\_\_\_\_ о получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в ДООУ и перечне представленных документов на руки получил(а).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы