

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 22»  
г. Чебоксары Н.В. Егоровой

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О родителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

конт. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее –при наличии) ребенка)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_ ( место рождения),  
\_\_\_\_\_ (реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указать адрес фактического пребывания ребенка)

в МБДОУ «Детский сад №22» г. Чебоксары (далее-ДОУ) с \_\_\_\_\_ 202\_ 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)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ) ребенка \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ) ребенка \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

воспитание и обучение на языке образования \_\_\_\_\_, родном языке из числа языков народов Рос-  
сийской Федерации, в том числе на \_\_\_\_\_ языке, как родном языке \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (желаемая дата поступления в МБДОУ «Детский сад № 22» г. Чебоксары)

(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 ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной про-  
граммой дошкольного образования и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образо-  
вательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.  
(подпись)

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)

\_\_\_\_\_  
(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 ДОО)

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)

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



