

Заведующему МБДОУ № 104  
Вохминой Н.Ф.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(паспортные данные)*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*проживающего по адресу:*  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка)*

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 104  
комбинированного вида» в группу \_\_\_\_\_ с режимом пребывания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 12ч., 5ч

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)*

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

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

Родители (законные представители ребёнка):

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И. О., (последнее при наличии) телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И. О., (последнее при наличии) телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования  
(АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-  
инвалида в соответствии с ИПР (при наличии)

\_\_\_\_\_  
*(указать при необходимости)*

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

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись Заявителя)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных»  
выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не

противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д..

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, положением о порядке приема, перевода, отчисления детей, приказом главного управления образования администрации города о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями города Красноярска, сроками приема документов и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, а также с правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя, расшифровка)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя, расшифровка)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись