

Заведующей МБДОУ № 2  
«Детский сад общеразвивающего вида»

А.В. Смирновой

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя ребёнка)  
Реквизиты документа, удостоверяющие личность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя ребёнка)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

Дата рождения, \_\_\_\_\_,  
свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданное « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_,  
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 2 «Детский сад  
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательноречевому  
направлению развития воспитанников»,  
в группу \_\_\_\_\_ МБДОУ № 2 «Детский сад»,  
(общеразвивающей/компенсирующей направленности)

С режимом пребывания \_\_\_\_\_  
(12 часовой, с 7.00 до 19.00)

желаемая дата зачисления \_\_\_\_\_

адрес, место жительства \_\_\_\_\_

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

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес места жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты)

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес места жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты)

Иной законный представитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., реквизиты документа, подтверждающие установление опеки, адрес места жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты)

С Уставом МБДОУ № 2 «Детский сад общеразвивающего вида»; свидетельством о государственной регистрации юридического лица; лицензией на право ведения образовательной деятельности; лицензией на право ведения медицинской деятельности; основной общеобразовательной программой МБДОУ №2 (разработанной на основе ФГОС), постановлением администрации г.Кемерово «О закреплении муниципальных образовательных учреждений г.Кемерово, реализующих программы дошкольного образования, за конкретными территориями городского округа» и другими локальными нормативными актами учреждения ознакомлен(а):

Родитель (законный представитель)

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Выбираю \_\_\_\_\_ язык образования,

родитель (законный представитель ребёнка)

либо \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

Заявляю о потребности в обучении ребенка по адаптивной образовательной программе дошкольного образования - \_\_\_\_\_ (да/нет)

и/или в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) - \_\_\_\_\_ (да/нет).

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Семья имеет право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_.

Заявляю о наличии у ребёнка братьев и (или) сестер (проживающих с ребенком в одной семье и имеющих общее с ним место жительства), обучающихся в МБДОУ № 2 «Детский сад»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. детей)

Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных, биометрических данных, а также персональных, биометрических данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, место проживания; дату, месяц, год рождения ребенка, фото) с момента подписания настоящего заявления до отчисления ребенка из образовательного учреждения.

Родитель (законный представитель)

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата заполнения заявления \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель)

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)