

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Свидетельство рождении: \_\_\_\_\_

(реквизиты свидетельства о рождении)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в МБДОУ ДС № 57 «Радуга» с «\_\_» 202\_\_ года.

Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_

(полного, сокращенного дня, кратковременного, круглосуточного пребывания детей)

Язык образования: \_\_\_\_\_

( родной язык, из числа языков народов РФ)

**Фамилия, имя, отчество мамы:** \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

(при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

**Фамилия, имя, отчество папы:** \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

(при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

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)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ »  
( расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

С уставом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 57 «Радуга» Старооскольского городского округа, выпиской из реестра лицензии, регистрационный № ЛО35-01234-31/00235066 от 15 февраля 2017 года, выданной департаментом образования Белгородской области, на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника, распорядительным актом управления образования администрации Старооскольского городского округа «О закреплённой территории за образовательными организациями № 457 от 22 марта 2024 года., ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С обработкой персональных данных, предоставленных мною заведующему МБДОУ ДС № 57 «Радуга», включая все действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (не) согласен (на).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)