

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

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющий личность родителя: \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

родителя (законного представителя) о зачислении (в порядке перевода) в организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования

Прошу зачислить в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество(последнее при наличии) полностью ребенка)

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.р. Реквизиты свидетельства о рождении  
ребенка \_\_\_\_\_

(серия, номер, место государственной регистрации, дата выдачи)

Место пребывания: \_\_\_\_\_

Место фактического проживания: \_\_\_\_\_

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Орлёнок» г.  
Зернограда (МБДОУ д/с «Орлёнок» г. Зернограда) с \_\_\_\_\_ года  
(наименование образовательной организации) (желаемая дата приема на обучение)

На обучение по общеобразовательной программе дошкольного образования в группу  
общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (10,5 часов)

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:

\_\_\_\_\_   
Указать (имеется/не имеется)

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

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях:

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

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_ Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)) \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_ Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)) \_\_\_\_\_

Согласен /согласна, на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных  
данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ д/с «Орлёнок» г.  
Зернограда, в порядке установленном законодательством Российской Федерации (ФЗ от 27.07.2006г № 152-ФЗ), в  
целях уставной деятельности учреждения (фото, видеосъемка, конкурсы, выездные мероприятия и др. мероприятия)  
до момента выбытия ребенка из учреждения

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательной программой  
и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и  
обязанности воспитанников и Заказчика размещёнными на сайте образовательного учреждения ознакомлен(а)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

**Индивидуальный номер заявления** \_\_\_\_\_

Бадалян Марина Андреевна \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)