

Заведующему МАДОУ «Детский сад п. Синда»  
(наименование образовательного учреждения)  
Бельды Е.Г.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) руководителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя)  
Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

В \_\_\_\_\_ С \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения) (дата)

на обучение по \_\_\_\_\_  
(образовательная программа дошкольного образования, адаптированная образовательная программа дошкольного образования)

необходимость в создании специальных условий для организации

\_\_\_\_\_  
(имеется)

обучения и воспитания моего ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Желаемый язык образования ребенка \_\_\_\_\_  
(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

в группе \_\_\_\_\_ направленности. Необходимый режим пребывания  
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)  
ребенка \_\_\_\_\_

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, кем выдано)

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

иные представители \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_  
(наименование документа) (серия) (номер) (кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, кем и когда выдан)

Адрес электронной почты, номер телефона родителей (законных представителей)

мать \_\_\_\_\_, отец \_\_\_\_\_, иные представители \_\_\_\_\_

Имеем права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются (перечень документов): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись заявителя) (ФИО (последнее - при наличии))

Согласен (согласна) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленных нормативными правовыми актами РФ. Факт ознакомления с вышеуказанными документами подтверждаю, со сведениями, предоставленными мной в

\_\_\_\_\_ (наименование образовательного учреждения)

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись заявителя) (ФИО (последнее - при наличии))

С Постановлением администрации Нанайского муниципального района «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за конкретными территориями Нанайского муниципального района» ознакомлен(а)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись заявителя) (ФИО (последнее - при наличии))