

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением детский  
сад комбинированного вида № 21 посёлка Октябрьского  
муниципального образования Ленинградский район  
Ильченко Софье Евгеньевне

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(название документа)

серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_  
(орган, выдавший документ)

дата выдачи: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail (при наличии): \_\_\_\_\_

заявление.

**Прошу принять моего ребёнка**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

**Свидетельство о рождении:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдано: \_\_\_\_\_

**адрес места  
жительства** \_\_\_\_\_

(индекс, субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)

**места пребывания, фактического  
проживания** \_\_\_\_\_

**в МБДОУ № 21 в группу** (направленность)

(общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности, кратковременного пребывания, семейную)

с режимом пребывания ребенка

(10,5 часов до 3 (4,5) часов),

язык образования: \_\_\_\_\_ родной язык из числа языков народов  
Российской Федерации, в том числе русского языка как родного,

с \_\_\_\_\_ в порядке перевода из

(число, месяц, год приема ребенка)

(наименование организации)

Реквизиты документа, подтверждающего **установление опеки** (при наличии)

(название документа)

Выдан (орган, выдавший документ):

дата выдачи:

Потребность в обучении ребенка по **адаптированной** образовательной программе дошкольного образования: (да/нет)

Создание **специальных условий** для организации обучения и воспитания **ребенка-инвалида** в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): (да/нет)

Дополнительно: МБДОУ № 21 посещает брат/сестра вышеуказанного ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) брата/сестры)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка) (расшифровка подписи)

С Уставом МБДОУ № 21, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими МБДОУ № 21 и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка) (расшифровка подписи)

Даю согласие не обработку персональных данных своих и своего ребёнка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Документ	Вид документа	Кол-во документов/листов
1.	Направление управления образования администрации муниципального образования Ленинградский район	оригинал	
2.	Свидетельство о рождении ребенка	копия	
3.	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка	копия	
4.	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	копия	
5.	Другие документы:		