

**Заявление  
родителя (законного представителя) о приеме  
в образовательную организацию, реализующую образовательные программы  
дошкольного образования**

Руководителю МБДОУ детский сад №7

\_\_\_\_\_ Захаровой И.М. \_\_\_\_\_

ОТ \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя

(законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты, номер телефона(при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, (отчество - при наличии) ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении, адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в \_\_\_\_\_ МБДОУ детский сад №7 \_\_\_\_\_

(наименование ОО)

с \_\_\_\_\_.

(желаемая дата приема на обучение)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, изучаемый родной язык \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, как законный представитель ребенка, согласен на хранение и обработку его и моих персональных данных.

Согласен (не согласен) на проведение психологических, психолого-педагогических обследований ребенка (нужное подчеркнуть).

Нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть) 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) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы \_\_\_\_\_

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата посещения \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(Подпись)