

(фамилия.)

(имя)

(отчество (при наличии) родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

1. Прошу зачислить _____,
(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Полевского муниципального округа Свердловской области «Детский сад № 69 комбинированного вида» (по адресу 3. Бор-1, ____) на обучение по образовательным программам дошкольного образования в порядке перевода из _____
(указать исходную организацию)

2. Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ года
(указать дату рождения ребенка)

3. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка или записи акта о рождении: _____

4. Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания, места пребывания ребенка: _____

5. Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО матери (законного представителя): _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя: _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) законного представителя: _____

ФИО отца (законного представителя): _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя: _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) законного представителя: _____

6. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

7. Языком образования выбираю (ем) русский язык, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка, как родного языка.

8. Наличие потребности 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): Нуждается / Не нуждается.
(нужное подчеркнуть)

9. Зачислить ребенка в группу общеразвивающей / оздоровительной / комбинированной направленности.
(нужное подчеркнуть)

10. Режим пребывания ребенка: полный день / кратковременное пребывание
(нужное подчеркнуть)

11. Желаемая дата приема на обучение _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю(ем).

Копии документов, необходимых в соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, прилагаю(ем).

12. С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (ы).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

13. В соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» даю(ем) согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Второй родитель (законный представитель) ребенка с заявлением ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 149573922187837288311503629658482451098261240704

Владелец Рушенцева Елена Владимировна

Действителен с 17.10.2025 по 17.10.2026