

Пер.№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

Заведующей ДОУ № 3  
Костеевой А.Ю.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(электронная почта)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь),

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_ (свидетельство  
о рождении: \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_ проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_, в порядке перевода  
из \_\_\_\_\_ на  
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г.  
Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов России - \_\_\_\_\_.

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на закрепленной  
территории, выдано \_\_\_\_\_;
- копия паспорта родителя (законного представителей);
- копия документа, подтверждающего установление опеки.

*Для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами  
или лицами без гражданства:*

документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав  
ребёнка);

документ, подтверждающий право заявителя на пребывания в РФ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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 – \_\_\_\_\_

(имеется/не имеется)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ № 3, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Потребность в обучении ребенка в группе оздоровительной направленности имеется/ не имеется

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие ДОУ № 3, зарегистрированному по адресу: Республика Марий Эл, г. Волжск, ул. Щорса д. 15, ОГРН 1021202253907, ИНН 1216008565, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /