

И.о.заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 9 г.Льгова»  
Ю.А.Грищенко

(ФИО заведующего)

от \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя ребенка),  
проживающего (ей) по адресу:

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

паспорт, серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

адрес электронной почты, номер телефона  
\_\_\_\_\_

## Заявление

Руководствуясь п. 1 ч. 2 ст. 61, ст. 67 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным Приказом Минпросвещения России от 15.05.2020 N 236, Правилами приема в МБДОУ «Детский сад № 9 г. Льгова»,

прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее-при наличии))

дата рождения ребенка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,

реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

проживающего \_\_\_\_\_

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в группу общеразвивающей направленности в МБДОУ «Детский сад № 9 г. Льгова»

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Ребенок:

- нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

- нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания как ребенок - инвалид в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение по образовательным программам дошкольного образования прошу осуществлять на \_\_\_\_\_ языке.

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Режим пребывания ребенка 10,5 часов

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителей (законных представителей):**

Мать (ФИО) (опекун) \_\_\_\_\_

паспорт, серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

Отец (ФИО)(опекун) \_\_\_\_\_

паспорт, серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

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

Братья (сестры) проживающие в одной семье и обучающиеся в данной образовательной организации (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

С Уставом муниципального дошкольного образовательного учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников \_\_\_\_\_

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

(подпись)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)