

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 18 «Лучик»  
города Алушты

Шевцовой С.Н.

(Ф. И. О.)

от

(Ф. И. О. родителей/законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан

(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

(Ф. И. О. второго родителя/законного  
представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан

(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающие по адресу \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения, \_\_\_\_\_,  
(место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства ребенка)

в \_\_\_\_\_ МБДОУ «Детский сад № 18 «Лучик» города Алушты по  
(название группы)

образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка; свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка; копия паспорта родителей (законных представителей); медицинская карта ребенка;

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами \_\_\_\_\_ ознакомлен(а).

(краткое наименование образовательной организации)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ на период обучения в МБДОУ

(Ф. И. О. ребенка)

«Детский сад № 18 «Лучик» города Алушты.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

(русский, украинский, крымско-татарский)

(русского, украинского, крымско-татарского)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_  
(указать требуется/ не требуется)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

Наличие права на специальные меры поддержки семьи(гарантии) \_\_\_\_\_  
(документ подтверждающий право льготы)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Я, \_\_\_\_\_,

не возражаю, чтобы в личном деле моего ребенка хранилась копия свидетельства о рождении и другие персональные данные мои и моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)