

Заведующему МБДОУ «Светлячок»  
Черемисиной Е.А.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Паспортные данные:  
Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г  
Реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки \_\_\_\_\_  
(при наличии)

\_\_\_\_\_  
(Телефон мобильный)

\_\_\_\_\_  
(Телефон домашний)

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в МБДОУ «Светлячок»

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_,  
реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства, адрес места пребывания \_\_\_\_\_,  
Адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптированной программе: имею / не имею (нужное подчеркнуть),  
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имею / не имею (нужное подчеркнуть),  
Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ группу комбинированной, компенсирующей, оздоровительной, общеразвивающей направленности (нужное подчеркнуть)  
в режиме: полного дня/кратковременного пребывания  
(нужное подчеркнуть)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_  
Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

ФИО (последнее-при наличии) второго родителя(полностью) \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку персональных данных моих, моего супруга(ги) и моего (их) несовершеннолетнего(их) ребенка(детей) в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" в рамках предоставления данной услуги.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя)

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)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя)

С постановлением Администрации города Черногорска «О закреплении образовательных организаций за конкретной территорией муниципального образования город Черногорск» ознакомлен (а)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя)

#### Способ информирования заявителя(необходимое отметить):

Система мгновенных сообщений (Номер телефона) \_\_\_\_\_

Телефонный звонок (Номер телефона) \_\_\_\_\_

Почта (Адрес) \_\_\_\_\_

Электронная почта (электронный адрес) \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя)