

Зачислить в МБДОУ № 30  
с \_\_\_\_\_  
Заведующая МБДОУ № 30  
\_\_\_\_\_ С.Н.Твердова

Рег. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующей МБДОУ № 30 Твердовой С.Н.  
от \_\_\_\_\_

Проживающей (его) по адресу (с указанием  
индекса):  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.;

В МБДОУ д/с № 30 на обучение по \_\_\_\_\_  
(краткое наименование организации)(указать наименование образовательной программы)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20г.

Свидетельство о рождении или выписку из ЕГР записи актов; серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., запись акта о  
рождении ребенка № \_\_\_\_\_

Место гос. регистрации ребенка св-ва о рожд, или место пребывания на закрепленной  
территории \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка (с указанием  
индекса) \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

#### Мать

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем  
выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки (при  
наличии): \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл.почты \_\_\_\_\_

#### Отец

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем  
выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки (при  
наличии): \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл.почты \_\_\_\_\_

Язык образования (отметить):

Русский

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): \_\_\_\_\_

(нуждаюсь/не нуждаюсь)

Направленность группы(выбрать):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

общеразвивающая  
общеразвивающая  
компенсирующая

Режим пребывания (выбрать):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

10 ч  
5 ч  
10 ч

Детский сад посещают:

усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью (фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, учебно-программной документацией (ООП ДО, АООП ДОВ соответствии с направленностью группы) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Заведующий МБДОУ д/с №30

С.Н.Твердова

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575965

Владелец Твердова Светлана Николаевна

Действителен с 18.04.2022 по 18.04.2023