

Заведующей МДОБУ детским садом №7  
города Сочи

\_\_\_\_\_ Чачиной И.В.

от \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
проживающей (его) по адресу : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный тел. \_\_\_\_\_  
Эл. почта \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. о приеме в образовательную организацию**

Прошу зачислить моего ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения /число, месяц, год/ \_\_\_\_\_
3. Место рождения \_\_\_\_\_
4. Место проживания с указанием индекса: \_\_\_\_\_

на обучение по общеобразовательной / адаптированной программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть )

в(во) \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности детского сада №7 г. Сочи ,  
необходимым режимом пребывания \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение ребенка с « \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования -  
\_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

Имеются специальные потребности /нужное указать /:

- В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования;
- В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида(при наличии)

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_;
  - копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_;
  - копию медицинского заключения, выдано \_\_\_\_\_.
  - Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_
- Подпись подающего заявление \_\_\_\_\_ Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами ДО, учебной программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОБУ детского сада № 7 города Сочи, ознакомлен(а) и согласен(а).

Подпись: Мать \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_

Даю согласие МДОБУ детский сад № 7 города Сочи, зарегистрированному по адресу :354037. г Сочи . ул. Октября, д 5, ИНН 2319027307, КПП 231901001,,ОГРН 11022302831000 в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка \_\_\_\_\_.

Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

Подпись: Мать \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.