

**Приложение № 1  
к правилам приёма детей  
в МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 88»**

№ \_\_\_\_\_  
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 88»  
Угловой Любови Михайловне от

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного  
представителя)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)  
\_\_\_\_\_, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по общеобразовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.

Ф.И.О. (последнее при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты родителей  
(законных представителей):

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад № 1», права и обязанности воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

(подпись)

(расшифровка подписи)

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) созданию специальных условий для организации и обучения и воспитания ребенка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее- при наличии) братьев и (или) сестер

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)