

Заведующему МБДОУ ПГО  
«Детский сад № 53»  
Н.А. Политовой  
от

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_  
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)  
ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):  
№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том  
числе русского языка \_\_\_\_\_

Потребность 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): \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

дата подачи заявления

подпись

фамилия, инициалы

В соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

подпись

расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 30, ст. 3032);
2. свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (-ы), удостоверяющий (е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;
3. документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
4. свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
5. документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
6. документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
7. документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (дополнительно предъявляют родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства). Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык;
8. медицинское заключение.

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, актом ОМС Управление образованием ПГО «О закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

подпись

расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 2241331179433258965477892812032749152869128153

Владелец Политова Нина Александровна

Действителен с 18.10.2022 по 18.10.2023