

Заведующий МАДОУ «Детский сад № 25»  
\_\_\_\_\_ О.В. Сафронова  
Приказ МАДОУ «Детский сад № 25»  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 25»  
Сафроновой Ольге Валерьевне  
Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства:  
город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения)

в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Муниципального образования город Ирбит «Детский сад № 25».

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

2. Выбор языка образования \_\_\_\_\_,  
(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка, как родного)

3. Информация о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Информация о направленности дошкольной группы \_\_\_\_\_

5. Информация о необходимом режиме пребывания ребенка \_\_\_\_\_

6. Информация о желаемой дате приема на обучения \_\_\_\_\_

7. С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования и другими документами регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и родителей (законных представителей); с Распоряжением Управления образованием МО город Ирбит «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, за территориями Муниципального образования город Ирбит», со сроками, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении, ДОУ согласен (а) (Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

Согласен (а) (не согласен (а)) на участие ребёнка в психологической диагностике.  
(Конституция РФ, Федеральный закон от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральный закон РФ о правах ребенка, ФГОС ДО и др.).

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

8. Расписку о перечне представленных документов в МАДОУ «Детский сад № 25»  
получил(а):

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)