

Заведующему МБДОУ «Кугесьский детский сад  
«Пурнеске» Чебоксарского муниципального округа  
Чувашской Республики

Красновой Е.С.

*(Ф.И.О (последнее – при наличии) руководителя)*

*(Ф.И.О (последнее – при наличии родителя)*

проживающего по адресу:

конт. тел. \_\_\_\_\_

эл.почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О (последнее – при наличии) ребенка)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,  
свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

\_\_\_\_\_,  
*(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении  
ребенка)*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка

\_\_\_\_\_  
*(указать адрес фактического пребывания ребенка)*

в МБДОУ «Кугесьский детский сад «Пурнеске» Чебоксарского муниципального округа  
Чувашской Республики (далее - МБДОУ) с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г., на обучение  
по образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_ направленности, на \_\_\_\_\_.

*(общеразвивающая, комбинированная) (указать необходимый режим)*

Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов  
России – \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(указать потребность в обучении и воспитании по адаптированной 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)*

Сведения о родителях:

Отец \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О (последнее - при наличии)*

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_.

Мать \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О (последнее - при наличии)*

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

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_.  
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_.  
Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_.  
С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
Подпись родителя (законного представителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие МБДОУ «Кугесьский детский сад «Пурнеске», на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю:

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 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

свидетельство о рождении ребенка или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка (для родителей (законных представителей) ребенка - граждан Российской Федерации);

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;

документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);

медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка;

документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости).

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. брата и (или) сестры, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, обучающихся в МБДОУ)

Расписку № \_\_\_\_\_ о получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в МБДОУ и перечне представленных документов на руки получил (а).

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О (последнее - при наличии))