

Регистрационный номер №

Заведующему МДОУ детский сад № 5  
комбинированного вида города Валуйки  
Белгородской области  
М.В.Линиченко

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

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий  
личность): серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(кем и когда выдан)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

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

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий  
личность): серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(кем и когда выдан)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

### Заявление

Прошу принять моего ребенка (*сына, дочь - нужное подчеркнуть*)

**Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка:** \_\_\_\_\_

в МДОУ детский сад № 5 комбинированного вида города Валуйки Белгородской области  
в \_\_\_\_\_ группу,  
с режимом пребывания **полного дня (10,5 ч.)** с желаемой даты поступления с « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

#### **Сведения о ребёнке:**

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдано)

Адрес места жительства ребенка (индекс) \_\_\_\_\_

**Сведения о полнородных и неполнородных братьях и (или) сестрах (при наличии):**

\_\_\_\_\_

---

---

Ф.И.О. дата рождения

**Сведения о выборе языка образования:** Язык образования – русский (\_\_\_\_\_),  
родной из числа народов Российской Федерации, в том числе как родной язык. <sup>иной</sup>

**Сведения о потребности в обучении ребенка:**

по  Основной общеобразовательной программе – образовательной программе дошкольного образования

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) \_\_\_\_\_

---

**Сведения о направленности дошкольной группы:**

общеразвивающая направленность;

компенсирующая направленность;

комбинированной направленность.

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

---

(подпись/расшифровка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, локальными нормативными актами, регулирующие образовательные отношения и с распорядительным актом органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования о закреплении территории за образовательными учреждениями, с Правилами приема в МДОУ детский сад № 5 комбинированного вида города Валуйки Белгородской области **ознакомлен(а).**

---

(подпись/расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю (не даю) согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Согласие на обработку персональных данных дается сроком на весь период в данном учреждении, начиная с даты подписания заявления.

Я уведомлен о своем праве отозвать согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления.

---

(подпись/расшифровка)