

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу фактически)

\_\_\_\_\_  
(место регистрации (адрес))

\_\_\_\_\_  
сведения о документе, подтверждающем статус  
законного представителя ребёнка  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
электронная почта:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «ДСКВ № 120» в группу общеразвивающей направленности в режиме пребывания \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ в группу для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет с « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года. моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(Дата рождения), \_\_\_\_\_  
(место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес фактического проживания ребёнка)

Ф.И.О. матери ребёнка \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон матери: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. отца ребёнка: \_\_\_\_\_  
Адрес местожительства отца: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон отца: \_\_\_\_\_

Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства
2. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

(язык обучения - русский)

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с Постановлением департамента образования администрации муниципального образования города Братска о закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений и дошкольных образовательных учреждений за конкретными территориями муниципального образования города Братска ознакомлен(а)».

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

На обработку предоставленных лично моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Согласна(ен) на проведение диагностики в рамках образовательной программы МБДОУ «ДСКВ № 120» \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

рег. № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «ДСКВ № 120» Т.В. Мыльникова

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу фактически)

\_\_\_\_\_  
(место регистрации (адрес))

\_\_\_\_\_  
сведения о документе, подтверждающем статус  
законного представителя ребёнка  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
электронная почта:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «ДСКВ № 120» в группу компенсирующей направленности по рекомендации психолого-медико-психологической комиссии: для детей с тяжелыми нарушениями речи с \_\_\_\_\_ в группу для детей в возрасте от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет с « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ года. моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(Дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес фактического проживания ребёнка)

Ф.И.О. матери ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Контактный телефон матери: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца ребёнка: \_\_\_\_\_

Адрес местожительства отца: \_\_\_\_\_

Контактный телефон отца: \_\_\_\_\_

Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. – степень родства

2. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. – степень родства

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

(язык обучения - русский)

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с Постановлением департамента образования администрации муниципального образования города Братска о закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений и дошкольных образовательных учреждений за конкретными территориями муниципального образования города Братска ознакомлен(а)».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

На обработку предоставленных лично моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Согласна(ен) на проведение диагностики в рамках образовательной программы МБДОУ «ДСКВ № 120»

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)