

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ Д/С 11  
Волняковой Ирине Валентиновне

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

Паспорт \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного  
представителя ребёнка \_\_\_\_\_  
№, серия, дата

выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
Нуждающегося / не нуждающегося в создании специальных условий для организации обучения  
и воспитания ребёнка-инвалида, на обучение по основной/адаптированной образовательной  
программе дошкольного образования, осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка:

\_\_\_\_\_ в группу № \_\_\_\_ (общеразвивающей/компенсирующей) направленности, в режиме  
\_\_\_\_\_ пребывания,

Желаемая дата зачисления \_\_\_\_\_.

Сведения о законных представителях ребёнка:

Опекун \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Е-mail: \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения, при наличии у ребёнка братьев и сестёр, проживающих с ним в  
одной семье и имеющих общее место жительства:

\_\_\_\_\_ С Уставом МАДОУ Д/С11, реквизитами документа, подтверждающего право  
осуществления образовательной деятельности, образовательной программой МАДОУ Д/С11 и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ Д/С 11, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ подпись законного представителя

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в  
порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

Подпись \_\_\_\_\_