

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
(в родительном падеже)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Ростова-на-Дону  
«Детский сад № 15» (пер. Доломановский, 18/б) в группу \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
общеразвивающей/компенсирующей направленности на обучение по образовательной программе  
дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи  
\_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (полностью)

Адрес, номер телефона (домашний, рабочий, мобильный)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (полностью)

Адрес номер телефона (домашний, рабочий, мобильный)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка:

вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи

\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности родителей, воспитанников МАДОУ № 15 ознакомлен (ы).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О матери – инициалы)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О отца – инициалы)

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-3 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на весь период пребывания моего ребенка в МАДОУ №15.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О матери – инициалы)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О отца – инициалы)

В соответствии с со ст. 14 Федерального закона ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 01.06.2005 № 53-ФЗ «О государственном языке Российской Федерации»; Уставом Детского сада даю свое согласие на получение дошкольного образования на русском языке на весь период пребывания моего ребенка в МАДОУ № 15.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О матери – инициалы)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О отца – инициалы)

Потребность в обучении ребенка 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): \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

дата подачи заявления

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О матери)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О отца)