

Зачислить с \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Заведующий МДОБУ № 72

\_\_\_\_\_ Г.В. Виноградова.

Заведующему муниципального дошкольного  
образовательного бюджетного учреждения  
детский сад № 72 г. Сочи  
Виноградовой Галине Валентиновне

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

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

(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ № актовой записи \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

в МДОБУ № 72 на обучение по образовательной программе дошкольного образования в  
\_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности в режиме полного дня  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

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

Сообщаю о потребности в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Подтверждаю ознакомление с уставом МДОБУ № 72, ОП ДО, лицензией на право  
осуществления образовательной деятельности, с правилами приема МДОБУ № 72 гор. Сочи и  
другими локальными актами:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись матери) (дата) (подпись отца)

Подтверждаю свое согласие, в соответствии с ФЗ №152 от 27.07.2006 года «О  
персональных данных», на обработку моих персональных данных и персональных данных моего  
ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.  
Настоящее согласие имеет силу до выбытия ребенка из МДОБУ № 72.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись матери) (дата) (подпись отца)

*Сведения о родителях (законных представителях):*

Мать (законный представитель)

Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель)

Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г. \_\_\_\_\_

(подпись)