

№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

приказ № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
**«О приеме в МКДОУ «Детский сад № 19 «Тополёк» на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

заведующему  
МКДОУ «Детский сад № 19 «Тополёк»  
Шевелёвой Олесе Валерьевне  
от \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_,  
проживающего (щей) по \_\_\_\_\_  
адресу: \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в МКДОУ «Детский сад № 19 «Тополёк» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,

свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Прошу организовать воспитание и обучение по образовательным программам дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке,

(язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной.)

в группе \_\_\_\_\_ направленности.

(указать направленность группы)

Режим пребывания сокращенного (8-10 часов) дня.

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_.

Вид заявления \_\_\_\_\_.

(первично, перевод)

Право на льготы \_\_\_\_\_.

(да/нет, указать наличие)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, либо в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_.

(да/нет)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_;
2. Копия свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_;
3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с постановлением о закреплении территорий, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а). Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).

Согласие на обработку персональных данных действует на период обучения субъекта персональных данных в образовательной организации и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приёме ребёнка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за приём документов, и печатью получил(а) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 151325621799860972593249704829105498913750279300

Владелец ШЕВЕЛЁВА ОЛЕСЯ ВАЛЕРЬЕВНА

Действителен с 21.03.2025 по 21.03.2026