

Индивидуальный № \_\_\_\_\_  
Дата подачи заявления  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему Муниципальным дошкольным образовательным  
учреждением детский сад № 20 \_\_\_\_\_  
(наименование Учреждения)

Сапрыкиной Галине Юрьевне  
(фамилия, имя, отчество заведующего)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя) ребенка*  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка:

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя) ребенка*  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка:

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при  
наличии) \_\_\_\_\_

### Заявление о приеме

Прошу \_\_\_\_\_,

принять \_\_\_\_\_,

*Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка*  
в группу общеразвивающей направленности с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Необходимый режим пребывания ребенка: 10 часов (с 07.30 до 17.30); 12 часов (с 07.00 до 19.00)  
*(нужное подчеркнуть)*

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

Реквизиты \_\_\_\_\_ свидетельства \_\_\_\_\_ о \_\_\_\_\_ рождении \_\_\_\_\_ ребенка

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Выбираю язык образования моего ребенка: родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной язык. *(нужное подчеркнуть)*

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

С Уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а)  
Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)