

Зачислить в МДОБУ детский сад №83 им. атамана  
А.А. Головатого  
С \_\_\_\_\_  
Приказ от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_  
Заведующая МДОБУ детский сад №83 им атамана  
А.А. Головатого  
\_\_\_\_\_/М.В. Фурасьева/  
Рег.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным  
образовательным бюджетным учреждением детский  
сад №83 имени атамана А.А. Головатого  
муниципального образования городской округ город-  
курорт Сочи Краснодарского края  
Фурасьевой М.В.  
От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспорт серия №, кем и когда выдан)  
Адрес \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад № 83 имени атамана А.А. Головатого муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (10,5 часов) с \_\_\_\_\_ (желаемая дата). Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребёнка

\_\_\_\_\_  
дата рождения (число, месяц, год), реквизиты свидетельства о рождении ребенка

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка, нужное подчеркнуть

- реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_
- 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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

С основными нормативными документами МДОБУ: Уставом МДОБУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими права участников образовательного процесса, организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
Дата Подпись матери (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Дата Подпись отца (законного представителя)

Согласен на обработку, хранение и передачу персональных данных своих и моего ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»). Мне разъяснена моя ответственность за предоставление подложных или заведомо ложных сведений о себе и моем ребенке.

\_\_\_\_\_  
Дата Подпись матери (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Дата Подпись отца (законного представителя)

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
ФИО	ФИО
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Телефон	Телефон
Адрес эл.почты	Адрес эл.почты