

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МБ ДООУ «Детский сад № 25»  
Вальгер Е.В.

Принять с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий МБ ДООУ «Детский сад № 25»

\_\_\_\_\_ Вальгер Е.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ДОО № \_\_\_\_\_

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №25» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года моего (мою) сына (дочь) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)*

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

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)*

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)*

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Законный представитель \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)*

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))*

В целях реализации прав, установленных ст. 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и в соответствии с Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучения \_\_\_\_\_ языка как родного языка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))*

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами, правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))*

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))*