

Поботиной Светлане Вячеславовне

(фамилия, имя, отчество)

Ивановой Марии Ивановны, родителя

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя  
(законного представителя))

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего ребенка Иванова Ивана Николаевича

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

12.06.2020

(дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

V – АГ № 653074 отдел ЗАГС Выселковского района управления ЗАГС  
Краснодарского края России

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или выписки из ЕГР ЗАГС: серия, №, кем выдан, дата выдачи)

Проживающего по адресу: Краснодарский край, Выселковский район, ст. Выселки,  
ул. Лунная, д. 123 кв. 5

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в  
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
№ 12 «Солнышко» станицы Выселки муниципального образования

Выселковский район в группу среднюю, общеразвивающей направленности с  
режимом пребывания полного дня, (10,5 часов)

(направленность дошкольной группы) (полного дня (10,5-часового пребывания) кратковременного пребывания (3 - часовое  
пребывание))

Желаемая дата приема на обучение 1 июня 2024 года

Язык образования – русский, родной язык из числа  
языков народов Российской Федерации – русский

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования отсутствует

(имеется/отсутствует)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида отсутствует

(имеется/отсутствует)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: Иванов Николай Петрович  
документ удостоверяющий личность: паспорт

(название документа)

0001 № 123123 Выдан Выселковский УФМС станицы Выселки Краснодарского  
края, 20.01.2001 года

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): dfgdlgh@mail/ru

номер телефона (при наличии): 8 918-302-95-24

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери: Иванова Мария Ивановна

документ удостоверяющий личность: паспорт

(название документа)

0001 № 123123 Выдан Выселковский УФМС станицы Выселки Краснодарского  
края, 20.01.2001 года

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): dfgdigh@mail/ru

номер телефона (при наличии): 8 918-302-95-24

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя ребенка (при наличии установления опеки): \_\_\_\_\_

документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(название документа)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
документ, подтверждающий установление опеки:

\_\_\_\_\_ (название документа) (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_  
номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата подачи заявления) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
С уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, том числе через официальный сайт МБДОУ, ознакомлены.

**01.06.2024**  
(дата ознакомления)

**Иванова**  
(подпись матери)

**М.И. Иванова**  
(расшифровка ПОДПИСИ)

**01.06.2024**  
(дата ознакомления)

**Иванов**  
(подпись отца)

**Н.П. Иванов**  
(расшифровка ПОДПИСИ)

(дата ознакомления)

(подпись законного представителя ребенка при установлении опеки)

(расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

**01.06.2024**  
(дата)

**Иванова**  
(подпись матери)

**М.И. Иванова**  
(расшифровка подписи)

**01.06.2024**  
(дата)

**Иванов**  
(подпись отца)

**Н.П. Иванов**  
(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись законного представителя ребенка)

(расшифровка подписи)

Индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ ДС № 12

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка (дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения) (реквизиты свидетельства о рождении ребенка или выписки из ЕГР ЗАГС: серия, №, кем выдан, дата выдачи)

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 12 «Солнышко» станицы Выселки муниципального образования

Выселковский район в группу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (направленность дошкольной группы) (полного дня (10,5-часового пребывания) кратковременного пребывания (3 - часовое пребывание))

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

(имеется/отсутствует)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_

(имеется/отсутствует)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(название документа)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(название документа)



(реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_ ,  
номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_ ;  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя  
ребенка (при наличии установления опеки): \_\_\_\_\_  
документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ ,  
(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
документ, подтверждающий установление  
опеки: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (название документа) (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки) \_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_ электронной \_\_\_\_\_ почты \_\_\_\_\_ (при  
наличии): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_ телефона \_\_\_\_\_ (при  
наличии): \_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка подписи)

С уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, том числе через официальный сайт МБДОУ, ознакомлены.

(дата ознакомления) (подпись матери) (расшифровка ПОДПИСИ)

(дата ознакомления) (подпись отца) (расшифровка ПОДПИСИ)

(дата ознакомления) (подпись законного представителя ребенка при установлении опеки) (расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

воспитанников, том числе через официальный сайт МБДОУ, ознакомлены.

(дата ознакомления) (подпись матери) (расшифровка ПОДПИСИ)

(дата ознакомления) (подпись отца) (расшифровка ПОДПИСИ)

(дата ознакомления) (подпись законного представителя ребенка при установлении опеки) (расшифровка подписи)