

**Форма заявления о приеме,  
подаваемого родителями (законными представителями)  
при зачислении ребенка в образовательную организацию**

Руководителю \_\_\_\_\_  
наименование организации

-----  
Ф.И.О. руководителя

-----  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей  
(законных представителей) ребенка

Адрес места жительства или регистрации:

-----

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

-----  
(дата, наименование органа, выдавшего паспорт)

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

-----  
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки

(при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

-----  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

----- (адрес

-----  
места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

В \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, желаемая дата зачисления в организацию)

язык образования \_\_\_\_\_ родной язык \_\_\_\_\_

(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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): \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

Согласно ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом организации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_