

Приложение 1  
к Правилам приема на обучение  
по образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальное бюджетное  
дошкольное образовательное  
учреждение детский сад № 9  
муниципального образования  
Тимашевский район

Заведующему МБДОУ д/с № 9  
Усмановой С.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

**ФОРМА  
заявления о приеме ребенка в  
муниципальное бюджетное  
дошкольное образовательное  
учреждение детский сад № 9  
муниципального образования  
Тимашевский район**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

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

\_\_\_\_\_ (реквизиты записи акта о рождении ребенка (дата составления, №, наименование органа, которым произведена государственная регистрация рождения) или свидетельства о рождении ребенка (серия, №, дата выдачи, наименование органа, выдавшего свидетельство)  
)

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  
№ 9 муниципального образования Тимашевский 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/не имеется)

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

(имеется/не имеется)

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)

С уставом МБДОУ д/с №9, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников:

Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ д/с № 9, Положением о режиме занятий воспитанников МБДОУ д/с №9, Порядком и основаниями перевода и отчисления воспитанников, Порядком оформления, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ д/с № 9 и родителями (законными представителями), Правилами внутреннего распорядка воспитанников МБДОУ д/с №9, в том числе через официальный сайт МБДОУ д/с № 9 \_\_\_\_\_.

(ознакомлены/ не ознакомлены)

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

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

_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись матери)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись отца)	(расшифровка подписи)

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

Заведующий

С.А.Усманова