

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

Заведующей МБДОУ «Детский сад № 107»  
городского округа г. Воронеж  
Кошелевой О. В.  
от Иванова Петра Семёновича  
(Ф. И. О. родителя (законного представителя) полностью)

Паспорт 0000 № 123456  
(серия, номер)  
выдан ОТДЕЛОМ УФМС РОССИИ СОВЕТСКОГО  
РАЙОНА ГОР. ВОРОНЕЖА xx.xx.xxxx  
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

*о приёме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования*

Прошу принять ребенка Иванова Василия Петровича xx.xx.xxxx года рождения  
(Ф. И. О. ребенка полностью) (число, месяц, год рождения ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 107»  
с 01.09.2020г. на обучение в общеразвивающую группу  
(желаемая дата приема на обучение) (направленность дошкольной группы)

с режимом пребывания с 7:00 ч. до 19:00 ч.  
Прошу организовать обучение моего ребенка на русском языке, родной язык из числа  
языков народов Российской Федерации русский.

Свидетельство о рождении ребенка:

Серия XX-XX Номер №123456 Дата выдачи "xx" xx. xxxx г.  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Адрес места жительства ребенка: г. Воронеж, ул. XXXXX д. xx, кв. xx

Мать ребенка: Иванова Наталья Александровна  
(Ф. И. О.)

телефон: телефон, адрес электронной почты pochta@mail.ru

Отец ребенка: Иванов Пётр Семёнович  
(Ф. И. О.)

телефон: телефон, адрес электронной почты pochta@mail.ru

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) отсутствует ;  
имеется/отсутствует

#### Согласие родителя на обработку персональных данных:

Я, Иванов Пётр Семёнович согласен(сна) на  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных моей семьи: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта, а также другие персональные данные в соответствии с действующим законодательством. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем (их) ребёнке (детях) в порядке, предусмотренном действующим законодательством.  
Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Иванов П.С.

(личная подпись)

(расшифровка подписи)

Ознакомление родителя (законного представителя) с уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,

**права и обязанности воспитанников, в том числе через официальный сайт образовательной организации:**

Я, Иванов Пётр Семёнович ознакомлен(а) с  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через официальный сайт образовательной организации.

_____	<u>Иванов П.С.</u>	_____
(личная подпись)	(расшифровка подписи)	
_____	<u>Иванов П.С.</u>	_____
(личная подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)