

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад №227»  
Дмитриевой Ольге Анатольевне

в приказ  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

«О зачислении ребенка в  
МБДОУ «Детский сад №227»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя)  
полностью)  
Адрес местожительства:  
город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации; в случае переезда из другой местности-  
указать, в том числе и населенный пункт, муниципальное образование, субъект  
Российской Федерации)

моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
на обучение по программе дошкольного образования в группу общеразвивающей  
направленности муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад №227» общеразвивающего вида с режимом пребывания на полное -12  
часовое/ 4-х часовое кратковременное пребывание (нужное подчеркнуть).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования и в создании специальных условий для организации и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_,

Фактический адрес проживания ребенка

Место регистрации ребенка

(если не совпадает с адресом проживания)

Город \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении на обработку персональных данных согласен (согласна). \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(подпись, расшифровка)

С Уставом МБДОУ «Детский сад №227» общеразвивающего вида, лицензией, с основной образовательной программой образовательной организации, нормативно-правовыми документами Учредителя об установлении норматива затрат за присмотр и уход за детьми в МБДОУ взимаемой с родителей (законных представителей), Правилами приема, перевода и отчисления воспитанников в МБДОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, ФЗ №152 «О защите персональных данных», Положением о порядке и условиях компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования, приказом комитета по образованию г. Барнаула «Об утверждении перечне территорий, закрепленных за дошкольными образовательными организациями города Барнаула, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года