

**Приложение № 1а**  
к Правилам приёма, перевода и отчисления детей  
муниципального дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад «Солнышко»

Заведующему МДОУ «Детский сад «Солнышко»

Е.А. Филипповой

(краткое наименование образовательной  
организации согласно Уставу)  
от родителя, законного представителя

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
одного из родителей (одного из законных представителей)

**З А Я В Л Е Н И Е.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Солнышко»  
(полное наименование образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную  
программу дошкольного образования в соответствии с Уставом)

Сведения о внеочередном, первоочередном, преимущественном праве зачисления на  
обучение в образовательную организацию \_\_\_\_\_  
(в случае наличия указывается категория)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(область, город, улица, дом, квартира (последнее – при наличии))

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, (последнее – при наличии) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность матери ребенка \_\_\_\_\_  
(паспорт, серия, номер, кем и когда

выдан)



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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) матери ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, (последнее – при наличии) полностью)  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность отца ребенка \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда

выдан)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) отца ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. иного законного представителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, (последнее – при наличии)

полностью

Реквизиты документа, удостоверяющего личность иного законного представителя ребенка \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) законного представителя  
ребенка \_\_\_\_\_

Прошу обеспечить обучение моего(ей) сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке.

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 общеразвивающая

Режим пребывания ребенка 12 часов (с 7.00 до 19.00)

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

(Фамилия И.О.)

Согласен (на) на обработку, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу,  
обезличивание, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего  
ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

(Фамилия И.О.)