

Заведующему  
Муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения  
«Детский сад № 140 «Аленький цветочек»  
г. Грозного»  
М.М. Мустафиновой

от \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителя (законного представителя))

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Паспортные данные заявителя:

Серия, номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

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

## Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. (последнее при наличии) ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ в МБДОУ  
№ 140 «Аленький цветочек» г. Грозного на обучение по образовательной программе  
дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

\_\_\_\_\_.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

\_\_\_\_\_

(ф.и.о., e-mail, телефон (при наличии))

\_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов РФ, 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:\_\_\_\_\_.

Желаемая дата приема на обучение: «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.

Документы, необходимые для приема в образовательную организацию в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, мною предоставлены.

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, порядком приема на обучение, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

Даю согласие на обработку персональных и биометрических данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.

(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)