

Приложение № 2  
к административному регламенту предоставления  
муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка  
на учет и зачисление детей в образовательные  
организации, реализующие основную образовательную  
программу дошкольного образования на территории  
Нижнесергинского муниципального района»

**Заявление на зачисление в образовательную организацию, реализующую основную  
образовательную программу дошкольного образования на территории  
Нижнесергинского муниципального района**

Заведующему МАДОУ детский сад № 65

(наименование организации)

Кожевниковой М.А.

(фамилия, имя, отчество заведующего)

от родителя (законного представителя)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка (места фактического пребывания))

в группу \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование направленности дошкольной группы, наименование образовательной организации)

Данные о родителях (законных представителей):

Мать:

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Реквизиты документа, подтверждающего личность \_\_\_\_\_

3. Адрес электронной почты, Номер телефона \_\_\_\_\_

Отец:

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Реквизиты документа, подтверждающего личность \_\_\_\_\_

3. Адрес электронной почты, Номер телефона \_\_\_\_\_

Законный представитель (усыновитель, опекун):

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Реквизиты документа, подтверждающего личность \_\_\_\_\_

3. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

4. Адрес электронной почты, Номер телефона \_\_\_\_\_

Данные о братьях и (или) сестрах (проживающих в одной семье и имеющих общее место  
жительства):

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования, размещенными на сайте образовательной организации, приказом Управления образования администрации Нижнесергинского муниципального района о закреплении муниципальных образовательных организаций, подведомственных Управлению образования администрации Нижнесергинского муниципального района ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

Прошу организовать обучение по образовательным программам дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке (на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русском языке как родном).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательным программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

Приложения:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Подпись заявителя)