

Заведующему МДОУ № 28  
Федосеевой Екатерине Васильевне

рег. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

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

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(электронная почта)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
место рождения \_\_\_\_\_,  
Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №28 «Хрусталик»  
города Волжска Республики Марий Эл в группу компенсирующей направленности на  
обучение по адаптированной программе с режимом пребывания полного дня  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г..  
Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов России - \_\_\_\_\_.

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

- направление (путевка) МУОО городского округа «Город Волжск»  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;
- заключение ПМПК об осмотре ребенка (выписка из протокола заседания ПМПК);
- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_;
- копия паспорта родителя (законного представителей);
- копия документа, подтверждающего установление опеки;
- личное дело воспитанника.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами  
или лицами без гражданства:*

документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав  
ребёнка); документ, подтверждающий право заявителя на пребывания в РФ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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 – \_\_\_\_\_

(имеется/не имеется)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ № 28, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие МДОУ № 28, зарегистрированному по адресу: Республика Марий Эл, г. Волжск, ул. Щербакова 9 «А», ОГРН 1021202253962, ИНН 1216008406, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /