

Ф.И.О. (последнее — при наличии) родителя (законного представителя)

### Заявление о приеме в образовательную организацию

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

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

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

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 54 г. Апатиты  
(полное наименование учреждения в соответствии с Уставом)

с \_\_\_\_\_  
(желаемая дата приема на обучение)

в группу \_\_\_\_\_ направленности \_\_\_\_\_ режима  
пребывания

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка - матери \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка - матери \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) матери \_\_\_\_\_

Номер телефон (при наличии) матери \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка - отца \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка - отца \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) отца \_\_\_\_\_

Номер телефон (при наличии) отца \_\_\_\_\_

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

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, 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

(имеется/не имеется)

С Уставом МБДОУ № 54 г. Апатиты, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами МБДОУ № 54 г. Апатиты, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись матери) (расшифровка подписи) (дата) (подпись отца) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись матери) (расшифровка подписи) (дата) (подпись отца) (расшифровка подписи)

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются документы:**

1. Документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (для приёма всех детей).
2. Свидетельство о рождении ребенка (для приёма всех детей, являющихся гражданами Российской Федерации).
3. Документ (-ы), удостоверяющий (-е) личность ребёнка и подтверждающий (-е) законность представления прав ребёнка (для приёма иностранных граждан и лиц без гражданства).
4. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для приёма иностранных граждан и лиц без гражданства).
5. Документ, подтверждающий установление опеки (для приёма детей, в отношении которых установлена опека).
6. Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребёнка (для приёма детей, проживающих на закреплённой территории).
7. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (для приема детей в группы компенсирующей направленности).
8. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (для приёма детей в группы оздоровительной направленности)
9. Медицинское заключение (для приёма детей, впервые поступающих в образовательную организацию).