

**Приложение № 1**  
к Правилам приема на обучение по образовательным  
программам дошкольного образования  
в Муниципальное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение  
«Браженский детский сад»

Заведующему МБДОУ  
«Браженский детский сад»  
Зуевой Дарьи Анатольевне  
от

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

Ф.И.О.

Проживающей (его) по адресу:

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

теле-  
фон \_\_\_\_\_  
—

заявление  
о приеме на обучение по образовательной программе дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(дата рождения) \_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(фактический адрес проживания)

в МБДОУ «Браженский детский сад» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Родители:

- мама /ф.и.о./ \_\_\_\_\_

место работы, телефон, Email: \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

- папа /ф.и.о./ \_\_\_\_\_

место работы, телефон, Email: \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

О потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_  
(при \_\_\_\_\_  
наличии)

О направленности дошкольной группы (общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая)

О необходимом режиме пребывания ребенка \_\_\_\_\_

О желаемой дате приема на обучение \_\_\_\_\_

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а). \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (согласна).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подпись