

ПРИЛОЖЕНИЕ №1  
ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ на ПРИЕМ  
К правилам приема на обучение по ОП ДО

Рег. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

Заведующей МДОУ №18 «Теремок» ЯМР  
Крестниковой Галине Никитичне

Приказ о зачислении

От \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_,  
выдано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, \_\_\_\_\_

место рождения ребенка \_\_\_\_\_

адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

на обучение по основной образовательной программе ДО в МДОУ №18 «Теремок» ЯМР в группу  
общеразвивающей (комбинированной) направленности, с режимом пребывания полного дня с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_

В обучении по адаптированной программе – нуждаюсь/не нуждаюсь  
(нужное подчеркнуть)

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида – нуждаюсь/не нуждаюсь  
(нужное подчеркнуть)

#### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

контактный телефон \_\_\_\_\_ Эл.почта \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

контактный телефон \_\_\_\_\_ Эл.почта \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом детского сада, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с  
образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников  
ознакомлен(а):

Мать (Отец) ребенка \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МДОУ №18 «Теремок» ЯМР на обработку моих персональных данных и  
персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской  
Федерации, 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.

Мать (Отец) ребенка \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)