

Заведующей МДОУ «Детский сад № 124  
комбинированного вида»  
г.о. Саранска Ленинского района  
Савиной Елене Геннадьевне  
(Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_  
(зарегистрированного по адресу: индекс, город, ул., д.№)

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу: индекс, город, ул., д.№)

Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

дом. тел.: \_\_\_\_\_

сот. тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_ число,  
месяц, год рождения \_\_\_\_\_ реквизиты свидетельства о рождении  
ребенка \_\_\_\_\_

(№ свидетельства о рождении, дата выдачи)

в \_\_\_\_\_ группу на обучение по Основной общеобразовательной и адаптированной для детей  
с нарушением речи программе дошкольного образования в группу: общеразвивающей направленности  
/компенсирующей направленности

(нужное подчеркнуть)

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - русский на основании направления  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- Фото ребенка 3X4
- копия - Свидетельство о рождении ребенка
- медицинское заключение ребенка
- копия- Полис обязательного медицинского страхования
- копия- СНИЛС ребенка
- копия- Паспорта 2- х родителей (стр.: фото, прописка, дети)
- копия- Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства

**Ознакомлен (а) и согласна:**

- С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).
- Наличие льгот по содержанию ребенка имею не имею (нужное подчеркнуть).
- С режимом дня ознакомлен (а).
- С условиями оплаты за содержание ребенка в детском саду ознакомлен (а) и согласен (а). С ответственностью за несоблюдение сроков оплаты ознакомлен (а).
- С условиями предоставления дополнительных бесплатных (платных) услуг ознакомлен (а) и согласен (а).
- С условиями оплаты предоставления дополнительных платных услуг ознакомлен (а) и согласен (а).
- С нормативно – правовыми документами учреждения ознакомлен (а).
- С проведением в детском саду профилактических прививок и реакции Манту ознакомлен (а) и согласен (а).
- С условиями С-витаминации 3-х блюд ознакомлен(а).
- С условиями сохранности имущества ребенка и своего в детском саду ознакомлен (а).
- С Постановлением Администрации городского округа Саранск от 24 октября 2014 г. № 2801 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями городского округа Саранск» ознакомлен (а) и согласен (а).
- С условиями внутреннего и внешнего видеонаблюдения в целях безопасности несовершеннолетнего.
- ДОО не несет ответственности за личные вещи ребенка (золотые украшения, игрушки, очки и т.д.)
- Даю СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка и его родителей (законных представителей) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность сведений подтверждаю  
Второй экземпляр заявления получил (а)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(собственноручно, с расшифровкой)

**Сведения о ребенке:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
(Число, месяц, год рождения, место рождения)  
Ребенок по счету в семье \_\_\_\_\_  
№ свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Национальность \_\_\_\_\_  
Хронические заболевания \_\_\_\_\_  
Группа здоровья \_\_\_\_\_  
Аллергические реакции \_\_\_\_\_  
Адрес прописки: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
Домашний телефон \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

**Мама:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
( Число, месяц, год рождения )  
Образование \_\_\_\_\_  
национальность \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
(наименование организации, цех, отдел, должность)  
Рабочий телефон \_\_\_\_\_ Сотовый телефон \_\_\_\_\_  
Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
Адрес прописки: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_

**Папа:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
(Число, месяц, год рождения )  
Образование \_\_\_\_\_  
национальность \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
(наименование организации, цех, отдел, должность)  
Рабочий телефон \_\_\_\_\_ Сотовый телефон \_\_\_\_\_  
Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
Адрес прописки: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_

**Примечание:**

Другие дети в семье \_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения, детский сад, школа, класс и др)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Льготы:** \_\_\_\_\_

СОЦ.СТАТУС СЕМЬИ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_