

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2026 г.

Заведующий МБДОУ «Детский сад  
№ 40 «Солнышко»  
Л.А.Макаровой.

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Данные о родителях (законных представителях):  
Мать (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющие личность \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

Дата рождения (день, месяц, год): \_\_\_\_\_  
Место работы, должность, раб. телефон: \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_  
Отец (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющие личность \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

Дата рождения (день, месяц, год): \_\_\_\_\_  
Место работы, должность, раб. телефон: \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_ выбор родного языка \_\_\_\_\_  
Потребность в обучении ребёнка по адаптированной программе \_\_\_\_\_  
Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
Режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_  
Желаемая дата приема на обучения \_\_\_\_\_

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

Подпись и расшифровка родителей

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 40 «Солнышко», лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБДОУ «Детский сад № 40 «Солнышко» ознакомлена.

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

Подпись и расшифровка родителей

Даю согласие на обработку персональных данных моих и данных моего ребёнка в установленном законодательством порядке.

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

Подпись и расшифровка родителей