

Заведующему муниципальным  
бюджетным дошкольным образовательным  
учреждением «Детский сад № 54 «Дружба»  
города Смоленска  
Корбутовой Анне Михайловне

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

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

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

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (при наличии) ребенка, дата рождения

\_\_\_\_\_  
место рождения ребенка

проживающего по адресу (синдексом) \_\_\_\_\_

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 54 «Дружба» города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного образования с \_\_\_\_\_ в группу общеразвивающей направленности в порядке перевода из МБДОУ «Детский сад №\_\_«\_\_\_\_\_».

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

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 (при наличии) \_\_\_\_\_.

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 54 «Дружба», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ.

\_\_\_\_\_

подпись

Прошу осуществлять обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном \_\_\_\_\_ языке.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись

К заявлению прилагаются документы

- личное дело ребенка.

Дополнительно прошу приобщить:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись