

Заведующему МБДОУ № 173  
Ухваровой Ольге Петровне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

контактный тел. \_\_\_\_\_  
эл. почта: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)  
паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(организация выдавшая паспорт, дата выдачи)  
\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_  
проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)  
прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 173  
«Лучик» \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребёнка)  
родившегося « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_,  
(дата и место рождения ребёнка)  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ свидетельства о рождении ребёнка  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (в соответствии с  
ФГОС ДО) в группу **компенсирующей** направленности с режимом пребывания полного рабочего дня с  
\_\_\_\_\_.

В соответствии с Федеральным Законом РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие  
МБДОУ № 173 на обработку и использование моих персональных данных и данных моего сына (дочери) на период  
нахождения ребёнка в учреждении.

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя (законного представителя))

**С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной  
программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников, Приказом Министерства просвещения  
Российской Федерации от 15.05.2020 № 236, и другими документами ознакомлен(а).**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя (законного представителя))

### Приложение:

- направление Городской комиссии по комплектованию воспитанниками муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Ульяновска;
- копия заключения ПМПК;
- копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка;
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства;

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об  
образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребёнком  
дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке, на родном языке из числа языков народов  
России \_\_\_\_\_.  
(указать)

Реквизиты документа подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя (законного представителя))