

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад № 78 «Исток» города Смоленска  
Ермолаевой Светлане Николаевне

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 принять моего ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка  
проживающего по адресу (с индексом) \_\_\_\_\_

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 78 «Исток»  
города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного образования  
в группу \_\_\_\_\_ направленности.

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 № 78 «Исток», 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