

Заведующему муниципальным  
бюджетным дошкольным образовательным  
учреждением «Детский сад № 35 «Василёк»  
города Смоленска  
Фроленковой Наталье Валерьевне

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность

Адрес электронной почты, номер телефона:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или реквизиты записи акта о рождении ребенка)  
адрес места проживания (с индексом)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 35 «Василёк» города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного образования с \_\_\_\_\_ в группу \_\_\_\_\_  
(желаемая дата поступления)

направленности.

Необходимый режим пребывания ребёнка

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 35 «Василёк», 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.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_. Создание специальных условий для организации и обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)