

Заведующему МБДОУ №15 г. Амурска  
О.И. Рухмаковой  
от Образцовой Нины Николаевны  
(Ф.И.О. полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ № 15 с «01» июля 2024 года моего ребенка

Образцову Марину Викторовну

(Ф.И.О (при наличии). ребенка)

1. Сведения о ребенке:

1.1. Дата рождения: 21 июля 2022 года

1.2. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

1.2.1. Наименование документа: свидетельство о рождении

1.2.2. Серия: П-ДВ Номер: 232425

1.2.3. Запись акта о рождении № 110229270000800442008

1.2.4. Место регистрации документа: Отдел ЗАГС администрации Амурского муниципального района Хабаровского края

1.2.5. Дата выдачи документа: 26.07.2022

1.2.6. Место рождения ребенка: г. Амурск

1.3. Сведения об адресе регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания:

Хабаровский край, г. Амурск, ул. Амурская, д. 39, кв. 15

Свидетельство о регистрации по месту жительства № 123 от 27.07.2022

наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

1.4. Сведения об адресе места жительства ребенка:

Хабаровский край, г. Амурск, ул. Амурская, д. 39, кв. 15

2. Сведения о родителях (законных представителей):

2.1. Фамилия: Образцова

2.2. Имя: Нина

2.3. Отчество (при наличии): Николаевна

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность родителя (законного представителя):

2.4.1. Тип документа: паспорт

2.4.2. Серия: 0815 Номер: 121415

2.4.3. Кем и где выдан: УМВД России по Хабаровскому краю

2.4.4. Дата выдачи: 06.08.2021

2.4.5. Статус заявителя:

родитель: мать

(отец/мать)

уполномоченный представитель несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

(опекун/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя)

Документ, подтверждающий законность представления прав ребенка: \_\_\_\_\_

2.5. Электронная почта (E-mail) родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

2.6. Контактные телефоны родителей (законных представителей):

+7 914 123 45 78 (мать), +7 984 123 45 78 (папа)

3. Направленность группы: оздоровительная

(наименование группы, основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4. Режим пребывания: полный день, 12 часов

(полный день (12 ч.) / сокращенный день (10 ч.) / кратковременное пребывание (до 5 ч.)

5. Программа: основная образовательная программа дошкольного образования

(наименование)

6. Язык обучения: русский

7. Дополнительно предъявляю документы:

7.1. Копия свидетельства о рождении Образцовой Марины

7.2. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства Образцовой Марины

7.3. Направление № ДЖЯ 000 010 001 от 01.07.2024

7.4. Копия паспорта Образцовой Нины Николаевны

7.5. Медицинское заключение

7.6. \_\_\_\_\_

7.7. \_\_\_\_\_

8. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, ознакомлен \_\_\_\_\_

01.07.2024 Образцова

(дата, подпись)

9. С распорядительным актом органа местного самоуправления Амурского муниципального района «О закреплении образовательных учреждений (организаций) за конкретными территориями муниципального района», сроками приема документов, ознакомлен \_\_\_\_\_

01.07.2024 Образцова

(дата, подпись)

10. На хранение, обработку и передачу персональных данных моих и ребенка, согласен \_\_\_\_\_

01.07.2024 Образцова

(дата, подпись)

11. В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

Подпись заявителя: Образцова / Образцова Н.Н.

Ф.И.О. заявителя

« 01 » июля 2024 г.

Образцова Образцова Н.Н.

(подпись, расшифровка подписи)