

Заведующей МБДОУ «Детский сад № __»

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
заявителя)

Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
« __ » _____ 20 __ года рождения _____

_____ (место рождения)
_____ в МБДОУ «Детский сад № __» _____
(наименование образовательной организации)

Свидетельство о рождении: Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____

_____ (адрес места жительства, места фактического проживания ребенка)

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка:

Серия _____ номер _____ Кем выдан _____

Дата выдачи _____

_____ (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

в _____ группу № ____ уч/года 202__ - 202__

направленность группы общеразвивающая, компенсирующая (нужно подчеркнуть)

Прошу организовать обучение на государственном языке,
в качестве родного _____ язык

Необходимый режим пребывания: 12 часов.

Желаемая дата приема на обучение: 01.09.2023г.

Форма обучения: дневная, очная

Дата: _____

Подпись _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

_____ (нуждается/ не нуждается)

Дата: _____

Подпись _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, основной образовательной программой дошкольного учреждения, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен.

Дата: _____

Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____