

На основании протокола № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.
принять в группу № _____
« ____ » _____ 20 ____ г. № _____
Директор _____
Э.М. Гиниятуллина

Директору МБДОУ «ЦРР - детский сад №2 «Планета детства»
Э.М. Гиниятуллиной
от _____

паспорт: _____ № _____ от _____
выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
_____ ФИО (последнее при наличии)
_____ « ____ » _____ 20 ____ г.р., проживающего по адресу
(фактический): _____ ул. _____ д. _____ кв. _____
в МБДОУ «ЦРР - Детский сад №2 «Планета детства» на обучение по основной общеобразовательной
программе дошкольного образования в _____ группу
(возрастная категория)
_____ направленности с _____
(общеразвивающая, компенсирующая) (желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
выдан _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя)

Адрес электронной почты _____
Контактный телефон _____
Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя)

Адрес электронной почты _____
Контактный телефон _____

« ____ » _____ 202 ____
_____ подпись _____ расшифровка подписи _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ № 2, основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ № 2, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

« ____ » _____ 202 ____
_____ подпись _____ расшифровка подписи _____

В соответствии с ФЗ №-152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

« ____ » _____ 202 ____
_____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

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 ИПР (при наличии) _____

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 ребенком дошкольного образования на _____ языке.

Родной язык из числа языков народов России – _____

« ____ » _____ 202 ____
_____ подпись _____ расшифровка подписи _____