

Заведующему МБДОУ «Детский сад «Солнышко»
Загидуллиной А.Д.

от _____

Паспорт: серия _____ № _____ от _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

ФИО (последнее при наличии) ребенка

« _____ » _____ 20 _____ г.р., проживающего по адресу (фактический): _____

ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ «Детский сад «Солнышко» на обучение по
основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад «Солнышко»
в _____ группу общеразвивающей
направленности МБДОУ «Детский сад «Солнышко» с _____
(желательно дата приема на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ номер _____ выдано _____

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

Адрес электронный почты _____

Контактный телефон _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) _____

Адрес электронный почты _____

Контактный телефон _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «Детский сад «Солнышко», с основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад «Солнышко», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

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

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
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 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу обеспечить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке

Родной язык _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи