

№ _____ « _____ » _____ 20__ г. Заведующему МБДОУ д/с «Солнышко» Стреловой Л.И.

От _____

Паспорт _____ выдан _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, ребенка)

« _____ » _____ 20__ года рождения, проживающего по адресу

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с _____.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____.

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

Ф. И. О. родителей (законных представителей)

Мать: _____ телефон _____ E.mail _____

Отец: _____ телефон _____ E.mail _____

К заявлению прилагаю:

Копия свидетельства о рождении серия _____ № _____ выдано

Справка о регистрации по месту жительства выдана

Распоряжение, подтверждающее установление опеки _____

Медицинское заключение выдано _____

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка подписи

С Уставом детского сада; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; образовательной программой и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, Приказом МКУ «Комитет по образованию» «О закреплении дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Даю согласие МБДОУ д/с «Солнышко» на обработку персональных данных _____ в объёме, указанном заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка подписи