

Заведующему МБДОУ « Детский сад
комбинированного вида № 7»
Шевцовой Светлане Евгеньевне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

контактные телефоны: _____

заявление.

Прошу принять в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 7» моего
ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка полностью)

(дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении - №, серия, кем и когда выдан)

проживающего по адресу: _____,
(место пребывания, место фактического проживания)

в группу _____ направленности.

Необходимый режим пребывания Воспитанника в образовательной
организации _____

(с 7-00 часов до 19-00 часов (12 часов))

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 индивидуальной программой
реабилитации инвалида (при наличии) _____

(имеется, не имеется)

Желаемая дата приема на обучение _____

Сведения о родителях (законных представителях):

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

паспорт № _____ серия _____, выданный _____
(кем, когда)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

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

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя))

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

паспорт № _____ серия _____, выданный _____
(кем, когда)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

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

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя))

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Согласен (на) организацию обучения моего ребенка по образовательным программам дошкольного образования на _____ языке.

(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе **русского языка как родного языка**)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

С Уставом МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 7», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

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

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)