

Заведующей муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 19 комбинированного вида»

_____ (полное наименование учреждения)

_____ (фамилия, имя, отчество заведующей)
родителей (законных представителей)

_____ (Ф.И.О. родителей (законных представителей))

заявление о приеме

Прошу принять в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 19 комбинированного вида» _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения,)

_____ (реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении: №, серия, кем и когда выдан)

_____ (или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

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):

Ф.И.О. матери _____

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

адрес электронной почты номер телефона (при наличии): _____

Ф.И.О. отца _____

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

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____

Дополнительные сведения:

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

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

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, Уставом МДОУ, ознакомлен (а) _____ (подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

_____ (подпись)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)