

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ: детский сад «Рыбка»

М.В. Маликовой

от родителя \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

Постановление об установлении опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

проживающего \_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по программе дошкольного образования.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество:

Матери \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Отца \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

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)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами МБДОУ: детский сад «Рыбка» и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ: детский сад «Рыбка», размещенными на сайте МБДОУ ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(Подпись, расшифровка)

Даю свое согласие МБДОУ: детский сад «Рыбка» на обработку моих персональных данных и моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_  
(Подпись, расшифровка)

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

(серия, номер, дата, орган выдачи документа)

- копия свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка,

\_\_\_\_\_  
( дата, орган выдачи документа)

Создание условий для занятий физической культурой \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы № \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Форма обучения: очная/семейная \_\_\_\_\_

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О