

Резолюция « _____ »

Заведующему МБДОУ «Детский сад №29 «Сказка»
Ермаковой Жанне Викторовне

Приказ

№ _____ - от _____ 20 ____ г.

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

(документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 29 «Сказка» моего ребенка

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

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.

свидетельство о рождении: _____

(данные свидетельства о рождении: серия, номер дата выдачи)

проживающего по адресу: _____

адрес фактического места жительства ребенка (места пребывания)

в группу № _____ « _____ » _____ направленности

название

(общеразвивающей, комбинированной)

с « ____ » _____ 20 ____ г. в режиме пребывания: _____

(полный день)

Сведения о втором родителе (законном представителе): _____

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребёнка, паспортные данные

(адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребёнка. Телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Документы, подтверждающие установление опеки (при наличии): _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации юридического лица образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, локальными актами, регулирующими деятельность организации и затрагивающие права и законные интересы детей и родителей (законных представителей). постановлением о закреплении территорий, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а): _____ (дата, подпись)

Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ «Детский сад № 29 «Сказка» и до момента выбытия ребенка из учреждения): _____ (дата, подпись)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, родной язык из числа языков народов России – _____ (дата, подпись)

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): _____ (есть, нет)

Расписку в получении документов при приеме ребенка в МБДОУ «Детский сад № 29 «Сказка» на руки получил(а) _____ (дата, подпись)

Рег. № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г