

Регистрационный № _____

Заведующему МКДОУ «Усть-Рубахинский детский сад» _____

От _____

Адрес проживания, регистрации _____

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

Контактный телефон _____

Адрес эл. почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в МКДОУ «Усть-Рубахинский детский сад» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в _____ группу _____ направленности.

Дата рождения ребенка _____. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____ кем выдано _____

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

Родитель/законный представитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка паспорт серия _____ № _____, выдан _____

тел. _____

(наименование органа, выдавшего документ)

Дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____.

Родитель/законный представитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка паспорт серия _____ № _____, выдан _____

тел. _____

(наименование органа, выдавшего документ)

Дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Язык образования _____ родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____.

Имеется/не имеется потребность потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий _____. Необходимый режим пребывания ребенка _____.

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20 ____.

подпись _____

(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Приказом о закреплении за территориями и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а):

подпись _____

(расшифровка подписи)

Даю/Не даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____