

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ д/сад № 10 «Светлячок»
Н.Я. Белоконь

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, опекуна)

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

проживающего(ей) по адресу:

конт. телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

Дата рождения: « _____ » _____ 20__ г., место рождения _____

в _____ на обучение по _____
(указать краткое наименование организации) (указать наименование образовательной программы)

с « _____ » _____ 20__ г.

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____, дата выдачи « _____ » _____ 20__ г., № акта _____

Место гос. регистрации _____

Адрес места жительства ребёнка (адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса) _____

Адрес места фактического проживания ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____, серия _____ № _____,

Дата выдачи « _____ » _____ г., код подразделения _____, кем выдан _____

Папа _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____, серия _____ № _____,

Дата выдачи « _____ » _____ г., код подразделения _____, кем выдан _____

Язык образования (отметить):

Русский

(указать, если иной)

Направленность группы (выбрать):

<input type="checkbox"/>	общеразвивающая
<input type="checkbox"/>	компенсирующая
<input type="checkbox"/>	комбинированная
<input type="checkbox"/>	оздоровительная

Режим пребывания (выбрать):

<input type="checkbox"/>	12 ч
<input type="checkbox"/>	5 ч
<input type="checkbox"/>	4 ч
<input type="checkbox"/>	—

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нуждаюсь/не нуждаюсь).

Детский сад посещают: _____
(Фамилия(-ни), имя (имена), отчество(-а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер, посещающих данную образовательную организацию)

Дата подачи заявления: «___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись родителя / расшифровка подписи
(законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, учебно-программной документацией (ООП ДО, АОП ДО в соответствии с направленностью группы) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников МБДОУ детский сад № 10 «Светлячок»:

_____/_____
подпись родителя / расшифровка подписи
(законного представителя)

_____/_____
подпись родителя / расшифровка подписи
(законного представителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

_____/_____
подпись родителя / расшифровка подписи
(законного представителя)

_____/_____
подпись родителя / расшифровка подписи
(законного представителя)