

Заведующему
муниципальным дошкольным
образовательным учреждением
детским садом № 29
Пулиной Юлии Николаевне

ФИО родителя (законного представителя) ребенка

Заявление № _____

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования

1. Дата рождения ребенка _____
2. Реквизиты свидетельства о рождении серия _____ № _____
дата выдачи _____
Место государственной регистрации _____

3. Адрес места жительства ребенка:
(место пребывания, место фактического проживания)

город			
индекс		корпус	
улица		квартира	
дом		комната	

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Ф.И.О. родителей (законных представителей)	
Мать	
контактный телефон	
адрес электронной почты (при наличии)	
Отец	
контактный телефон	
адрес электронной почты (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя))					
серия		номер		Дата выдачи	
Кем выдан					

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)			
номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

- Выбираю для образования _____ язык
- Выбираю для родного языка из числа языков народов Российской Федерации _____
_____ язык как родной язык
- Потребности 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) _____ (да, нет)
- Направленность дошкольной группы _____ направленности
(общеразвивающая, компенсирующая)
- Режим пребывания ребенка _____ (3 часа, 12 часов)
- Желаемая дата приема на обучение _____ 20 ____ года

К заявлению прилагаю:

1. Медицинскую карту;
2. Копию свидетельства о рождении ребенка;
3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка;
4. Копию паспорта родителей (законных представителей).

Дата: _____ Подпись _____ (_____)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой детского сада № 29 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Дата: _____ Подпись _____ (_____)

Даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

Дата: _____ Подпись _____ (_____)

