

« ____ » _____ 20__ г. № _____

Заведующему МБДОУ № 59 «Колокольчик»

Алексашиной Елене Леонидовне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

серия _____ номер _____ выдан _____

« ____ » _____ г. код подразделения _____

Проживающего по адресу: _____

Адрес регистрации по паспорту: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения _____ место рождения _____

свидетельство о рождении серия _____ номер _____ выдано _____

_____ дата выдачи « ____ » _____ г.

Проживающего по адресу: _____

Зарегистрированного по адресу: _____

Образовательная программа _____ направленность группы _____
(основная, адаптированная) (общеразвивающая, компенсирующая)

в группу МБДОУ № 59 «Колокольчик» с 12-ти часовым пребыванием.

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)

ФИО матери (законного представителя): _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон: _____ Адрес эл.почты: _____

ФИО отца (законного представителя): _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон: _____ Адрес эл.почты: _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

В целях реализации прав, установленных ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями), прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка.

(подпись родителя) _____ (ФИО родителя)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с основными общеобразовательными программами, реализуемыми в ДОУ, локальными актами, нормативными документами и правилами внутреннего распорядка воспитанников в МБДОУ № 59 «Колокольчик» ознакомлен(а).

(подпись родителя) _____ (ФИО родителя)

Согласен на обработку моих персональных данных и данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

(подпись родителя) _____ (ФИО родителя)

Желаемая дата приема в МБДОУ № 59 «Колокольчик» _____

Дата « ____ » _____ 202__ г.

(подпись родителя)

(ФИО родителя)