

Регистрационный номер
заявления _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад
«Берёзка» с. Урожайное»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

Проживающий по адресу: _____

Реквизиты документа, подтверждающего
опеку (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения: « ____ » _____ Г.
(число) (месяц) (год рождения)

свидетельство о рождении: № _____ серия _____

место регистрации _____

проживающего по адресу: _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей) направленности, с режимом
пребывания _____ ч. с _____ 20 ____ г.

ФИО матери _____

Телефон _____ E-mail _____

ФИО отца _____

Телефон _____ E-mail _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка из числа языков народов России.

С Уставом учреждения, лицензией на образовательную деятельность, образовательной программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

Даю согласие МБДОУ «Детский сад «Берёзка» с. Урожайное», зарегистрированному по адресу: Симферопольский район, с. Урожайное, ул. 40 лет Победы, д.41 А, ОГРН 1159102036257, ИНН 9109010814, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативно правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

В обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и в создании специальных условиях для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида *нуждаюсь /не нуждаюсь*
К заявлению прилагаются по собственной инициативе:

Дата _____

_____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка подписи)