

Заведующему МБДОУ детский сад «Теремок»

с.Кочетовка

Н.Ю.Цюркало

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

заявление № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество ребенка (последнее-при наличии))

В МБДОУ детский сад «Теремок» с.Кочетовка на обучение по **образовательной/адаптированной** программе дошкольного образования в группу **общеразвивающей/комбинированной** направленности (нужное подчеркнуть)

дата рождения ребенка «\_\_» \_\_\_\_\_ года

реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

адрес места жительства (места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей (последнее-при наличии) законных представителей ребенка

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(название документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(название документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

(русский (родной язык из числа народов Российской Федерации))

Нуждаюсь в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии подчеркнуть)

Прошу организовать режим пребывания моего ребенка с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

Начать обучение моего ребенка с \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (расшифровка) подписи)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (расшифровка) подписи)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, ознакомлен(а)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка) подписи

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка) подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка) подписи

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка) подписи

Дополнительно сообщаем о наличии у ребенка братьев и (или) сестер дошкольного возраста, проживающих в одной с ним семье и Ф.И.О. (последнее при наличии)

---