

Регистрационный № _____

от « _____ » _____ 20__ г.

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Новосёловский детский сад «Красная шапочка
Раздольненского района Республики Крым

Пилержинской Галине Васильевне

Ф.И.О. (последнее- при наличии) заявителя
Проживающего (ей) по адресу(по прописке):

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка)
в дошкольное образовательное учреждение на обучение по образовательным программам
дошкольного образования.

Дата рождения ребенка « _____ » _____ 20__ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка:
серия _____ № _____, дата выдачи
« _____ » _____ 20__ г.,

Кем выдано

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребёнка: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей)
ребёнка:

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя)

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребёнка: вид документа _____ серия _____ № _____,

кем выдан

Код подразделения _____ дата выдачи _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

ребёнка: вид документа _____ серия _____ № _____,

кем выдан

код подразделения _____ дата выдачи _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

вид документа _____ серия _____ № _____,

кем выдан

дата

выдачи _____

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

Организовать обучение на _____ языке, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ язык как родной язык. 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):

Прошу зачислить моего ребенка в группу _____ направленности.

Необходимый режим пребывания ребёнка:

Желаемая дата приёма на обучение « _____ » _____ 20 _____ г.

С Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Основной образовательной программой, образовательными программами, учебной программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а), в том числе и через официальный сайт учреждения:

Дата _____ подпись _____ / _____ /

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

« _____ » _____ 20 _____ г. _____