

Регистрационный № _____

Заведующему МКДОУ №12

От _____

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

Адрес проживания, регистрации

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в МКДОУ №12 на обучение по образовательной программе дошкольного образования

в _____ группу _____ направленности

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания ребенка)

Родитель/

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Законный представитель

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Родитель/

фамилия, имя, отчество (при наличии)

законный представитель

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования _____ родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____

Имеется/не имеется потребность потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Подпись

(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Приказом о закреплении Учреждения за территориями и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а): _____

(Подпись) (расшифровка подписи)

Даю/Не даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Подпись

(расшифровка подписи)

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____