

рег.№ _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 13»
Писаревой В.А.
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять моего ребёнка:

_____ *Фамилия, имя, отчество(последнее при наличии) ребёнка*

Дата рождения: _____

Реквизиты свидетельства о рождении : серия _____ номер _____
Кем и когда выдано _____

Адрес места жительства (*место пребывания, место фактического проживания*) ребёнка:

на обучение по образовательной программе дошкольного образования
в МБДОУ «Детский сад № 13» _____
(*в группу общеразвивающей направленности, комбинированной направленности*)
с режимом пребывания _____ часов, с « _____ » _____ 20__ г.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
(*Направленность группы, необходимый режим пребывания ребёнка*)

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка
Мать:
Ф.И.О. _____
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка

Отец:
Ф.И.О. _____
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии) _____

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

В целях реализации прав, установленных статьёй 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребёнком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

Сведения о государственных или муниципальных образовательных организациях выбранных для приема _____

Ф.И.О. братьев и (или) сестёр, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а) .

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Даю личное согласие _____ на обработку персональных данных

в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____