

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения города
Абакана «Детский сад «Незабудка»
(наименование образовательного учреждения,
реализующего образовательную программу
дошкольного образования)

(Ф.И.О. заведующего)

Родитель (законный представитель) ребенка

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя))

Документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя) _____

(указать наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего

личность, кем и когда выдан)

Адрес родителя (законного представителя):

(адрес места жительства)

Телефон родителя (законного представителя):

Адрес электронной почты родителя (законного
представителя): _____

Заявление № _____

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата
рождения ребенка)

свидетельство о рождении ребенка: серия _____,
номер _____, выдано _____

(указать кем и когда выдано свидетельство о рождении ребенка)

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

_____, на обучение по _____ образовательной программе дошкольного
(основной /адаптированной)

образования в группу _____ направленности,
(общеразвивающей / комбинированной / компенсирующей / оздоровительной)

с режимом пребывания _____ с « _____ » _____ 20__ г.
(12-ти часовой / 3,5 часа) (желаемая дата
приема на обучение)

Обучение осуществлять на _____ языке образования, родного языка из числа
(указать язык)
языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного.

Имеется / не имеется (нужное подчеркнуть) потребность в обучении по адаптированной
образовательной программе дошкольного образования на основании

(указать дату выдачи рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии)

и (или) потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____.

(указать дату выдачи индивидуальной программы реабилитации инвалида)

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

адрес места жительства)

Отец: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

адрес места жительства)

Сведения об иных законных представителях (при необходимости):

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона, адрес места жительства

действующая(ий) на основании документа, подтверждающего установление опеки

_____ (указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, кем и когда выдан)

_____ / _____ (дата) (подпись) (ФИО)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены родители (законные представители):

_____ / _____ (дата) (подпись) (ФИО)

_____ / _____ (дата) (подпись) (ФИО)

Согласен (согласны) на предоставление и обработку персональных данных

_____ (ФИО родителя (законного представителя))

_____ (ФИО второго родителя (законного представителя))

и персональных данных ребенка _____

(ФИО ребенка)

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 нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования:

_____ / _____ (дата) (подпись) (ФИО)

_____ / _____ (дата) (подпись) (ФИО)