

Регистрационный номер № _____
От « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 1
Заведующему
МБДОУ д/с №38
Мотина Е.А.

от _____
ф.и.о. родителя (законного представителя)

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

домашний адрес _____

телефон _____

электронная почта _____

от _____
ф.и.о. родителя (законного представителя)

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

домашний адрес _____

телефон _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына, дочь

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

_____ (дата, место рождения)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка детский сад №38 «Журавушка» города Новошахтинска

Ф.И.О., адрес места жительства, контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:

мама: _____

_____ папа _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника и Заказчика, ознакомлен (а)

_____ / _____ (подпись)

_____ / _____ (подпись)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных, в соответствии с ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных» установленном законодательством Российской Федерации

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

На основании статей 14, 11 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке.

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

Потребность в обучении ребенка по адаптивной 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)
требуется _____ не требуется _____

Направление дошкольной группы общеразвивающая группа

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

Режим пребывания _____ (с 7.00 до 19-00)

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

Желаемая дата приема «__» _____ 20__ г.

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись мама _____ / _____

папа _____ / _____