

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

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
Детский сад № 34 «Красная шапочка»
Л.В. Белоусовой
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

дата рождения _____
реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ номер _____
кем и когда выдано _____

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ Детский сад №
34 в группу общеразвивающей направленности
с режимом пребывания 12 часов, с « ____ » _____ 20 ____ г.

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) _____
(Направленность группы, необходимый режим пребывания ребенка)

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

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

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии) _____

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

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

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

Ф. И.О. братьев и (или) сестер, 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 _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Даю личное согласие на обработку персональных данных в объеме, 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 _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____