

Приказ № _____
 От _____
 Договор № _____
 От _____
 _____ ФИО заведующего

Регистрационный № _____
 заведующий МБДОУ
 «Детский сад № 180» ФИО

(Ф.И.О. родителя)

Паспорт _____ № _____
 Выдан _____

проживающего по адресу _____

конт. телефон _____

адрес электр. почты _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении(серия, №) _____ выдано(дата выдачи) _____

(место государственной регистрации) _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического места жительства _____

на обучение по образовательной программе ДОУ в группу общеразвивающей направленности с 12 часовым пребыванием с (желаемая дата приема на обучение) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

Родители:

Мать (Ф.И.О.) _____

Адрес электронной почты, телефон _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Адрес электронной почты, телефон _____

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) –имеется/не имеется (нужно подчеркнуть)

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

Факт ознакомления с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой ДОУ, Правилами приема, перевода и отчисления воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей) приказом комитета по образованию «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными бюджетными (автономными) дошкольными образовательными учреждениями города Барнаула» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, подтверждаю.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

_____ дата

_____ подпись