

Заведующему МДОБУ ЦРР д/с «Аленушка»

Худайбердиной Сажиде Раисовне

от _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
родителей (законных представителей) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка

_____,
контактный телефон: _____,
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОБУ ЦРР д/с «Аленушка» моего ребенка,

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

дата рождения ребенка

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

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка

проживающего по адресу: _____, на обучение по **образовательной, адаптированной** программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть) в группу **общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей** направленности (нужное подчеркнуть) с режимом пребывания 10,5 часов с _____ (желаемая дата приема в ДОУ). Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, родной язык из числа языков народов России _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____ (да, нет)

дата

подпись

расшифровка

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОБУ ЦРР д/с «Аленушка» ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

дата

подпись

расшифровка

Расписку о приеме документов в МДОБУ ЦРР д/с «Аленушка» получил (а)

дата

подпись

расшифровка