№ _____ «_____» _____ 202__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ№179
«Детский сад присмотра и оздоровления»
Ирине Владимировне Малыхиной
_____

Приказ о зачислении №____от «___» _____202_ г.

Дата начала посещения «____» _____202_г.

_____
(ФИО родителя, законного представителя)
_____
(паспортные данные)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка:
_____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка
_____
Дата и место рождения ребенка
_____
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка
_____
Адрес места жительства ребенка

в МБДОУ № 179 «Детский сад присмотра и оздоровления»
в группу _____
направленность группы
с режимом пребывания полного дня с _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
мать_____
контактный телефон _____
эл. почта _____
отец_____
контактный телефон_____ _____
эл. почта _____

В целях реализации прав, установленных ст. 14 ФЗ № 293 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» прошу (просим) предоставить возможность получения моему (нашему) ребенку дошкольного образования на_____языке, в том числе считать _____, как родной язык.

Имеется ли потребность, в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида ДА / НЕТ (нужное подчеркнуть)

Дата_____ Подпись_____

При приеме данного заявления в МБДОУ №179 «Детский сад присмотра и оздоровления» меня (нас) ознакомили с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся:
Подпись _____ /_____
Подпись _____ / _____

Своей подписью заверяю согласие на сбор, обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных
моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством
Дата_____ Подпись_____/_____
Дата_____ Подпись_____/_____