

№ _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МДОУ «Детский сад
«Колосок» с.Вятское
Нагаевой Валентине Ильиничне

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

паспорт _____
выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____
ФИО, дата рождения ребенка
свидетельство о рождении ребенка _____ выдано _____

на обучение по ООП в МДОУ «Детский сад «Колосок» с.Вятское в _____
группу _____ направленности _____ с
« ____ » _____ 20 ____ г. в режиме 10- часового пребывания.
Адрес и место жительства ребенка _____

ФИО второго родителя (законного представителя) _____
паспорт _____
Адрес места жительства родителей (законных представителей) _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей), адрес электронной
почты _____

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России

Наличие братьев и сестер, посещающих ДООУ _____

Дополнительные сведения: _____
(потребность обучения ребенка по адаптированной образовательной

программе, о создании специальных условий для организации обучения воспитания ребенка-инвалида
в соответствии с индивидуальной программой реабилитации)

Наличие права на специальные меры поддержки _____

(туберкулезная интоксикация, инвалидность, дети-сироты)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления
образовательной деятельности и другими нормативно-правовыми документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности
ознакомлен(а).

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

подпись

расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Медицинская карта № 126/у-2000;
- Путевка для зачисления ребенка в детский сад;
- Копия свидетельства о регистрации по месту жительства.

Дата:

подпись

расшифровка подписи