

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 14

Ф.И.О. ребенка_____
дата рождения и место рождения_____
адрес места жительства (места пребывания) ребёнка_____
свидетельство о рождении (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Обучение осуществляется на государственном языке Российской Федерации - русском языке, родном языке из числа языков народов России _____ в рамках реализации ООП ДО в
(указать)

соответствии с ФГОС и на основании Устава МБДОУ детский сад № 14.

С Уставом МБДОУ детского сада № 14, лицензией на осуществление образовательной деятельности серия 38Л01 № 0003907 рег. № 9662 от 20.12.2016г, политикой в отношении обработки персональных данных, условиями месячной оплаты за содержание ребёнка и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)

Дата_____
подпись_____
расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

(согласен(на))

(подпись)

ФИО родителей (законных представителей)	ФИО мамы и папы
	Мама _____ _____ Папа _____ _____
Паспорт (серия и №, кем и когда выдан)	Мама _____ _____ Папа _____ _____ _____

ФИО опекуна	_____ _____ _____
Реквизиты документа, подтверждающее установление опеки (при наличии)	_____ _____ _____

№ телефона, адрес электронной почты (при наличии)	Мама _____ _____ Папа _____ _____
Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. (подчеркнуть)	Да/нет
Направленность дошкольной группы	Общеразвивающая
Режим пребывания ребёнка	Полного дня (12 часов)
Желаемая дата приема на обучение	

Дата

подпись

расшифровка подписи