

Заведующему МБДОУ д/с № 24

И.В. Александровой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

паспортные данные

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка,

дата рождения _____

место рождения _____

свидетельство о рождении _____

место жительства _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования (основная/адаптированная) для детей с нарушением

на основании заключения ПМПК № _____ от _____
в группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности,
сокращенного (кратковременного) пребывания с « _____ » _____ 202__ г.

Сведения о родителях (законных представителях)

отец/мать/законный
представитель/

фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

отец/мать/законный
представитель/

фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

С уставом МБДОУ д/с № 24, (утвержден постановлением Администрации муниципального образования Славянский район № 1855 от 26.10.2015г.) лицензией на осуществление образовательной деятельности № 07835 от 01.04.2016г. выданной министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими деятельность МБДОУ, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

Родители:

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласна(ен) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации до момента выбытия ребёнка из учреждения:

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Расписку о приёме заявления и сдаче документов на приём ребёнка в МБДОУ д/с № 24 _____

« _____ » _____ 20 ____

Подпись _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родной

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____