

Заведующему МБДОУ ЦРР - д/с №56
Суваловой Светлане Ивановне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении)

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

_____ в группу МБДОУ ЦРР – д/с №56 общеразвивающей направленности детей _____ года рождения.
Язык образования – *русский*.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Необходимый режим пребывания _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен.

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Личная подпись родителей (законных представителей) _____ / _____

(подпись)

(Фамилия ИО)