

Заведующему МБДОУ «Детский сад «Росинка» с.
Новицкое Партизанского муниципального района
Парыгиной Н.В.
Ф.И.О. родителя (законного представителя),
проживающего по адресу: _____

Телефон: _____ E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

О приеме на обучение в МБДОУ «Детский сад «Росинка» с. Новицкое

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад «Росинка» с. Новицкое моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка): _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения, адрес места жительства)
Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ дата выдачи _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери, контактный телефон, адрес места жительства _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца, контактный телефон, адрес места жительства _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

ФИО полнородных (неполнородных) братьев (сестер) (при наличии) _____

Язык образования _____, Режиме пребывания ребенка _____,
В группу общеразвивающей, компенсирующей направленности. (Подчеркнуть)
Желаемая дата поступления в ДОУ _____

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя))

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования ДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника, ознакомлен(а):

дата ознакомления

подпись

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя))

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставления сведений предупрежден(а).

дата ознакомления

подпись

Я, _____, даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (для родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья)

дата

подпись