

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заведующему
МБДОУ д/с №12 «Карлугач»
Затеевой Ю.В.

от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
Проживающего (ей) по адресу:

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

вид документа _____ серия _____
№ _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №12 «Карлугач» муниципального района Давлекановский район в группу общеразвивающей направленности моего сына /дочь _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
по прописке: _____

фактический _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: Ф.И.О.(последнее при наличии) _____

Адрес электронной почты, номер телефона: _____

Место работы, должность _____

Отец: Ф.И.О.(последнее при наличии) _____

Адрес электронной почты, номер телефона: _____

Место работы, должность _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

Потребность в обучении ребенка 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 ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20 ____ г.

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): _____

подпись

фамилия, инициалы

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка _____

подпись

фамилия, инициалы

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« _____ » _____ 20 ____ г.
дата подачи заявления

подпись

фамилия, инициалы