

Заведующему МБДОУ «Радуга»
Н.М. Антипиной

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

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

контактный телефон (при наличии):

адрес электронной почты (при наличии):

(реквизиты документа, подтверждающие
установление опеки (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребенка в муниципальное образовательное учреждение (организацию), реализующее образовательные программы дошкольного образования

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(ФИО, дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка)

в _____
(наименование образовательного учреждения (организации))

по _____

(программа обучения, специальные условия для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида (при наличии))

С _____
(дата)

Язык образования - _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации – _____.

Направленность дошкольной группы _____

Режим пребывания ребёнка _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Дата

_____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом учреждения (организации), лицензией на осуществление образовательной деятельности, с распорядительным актом органа местного самоуправления муниципального района, городского округа о закреплении учреждения (организации) за конкретными территориями муниципального района, городского округа, информацией о сроках приема документов, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

Дата _____ / _____ /
(подпись) _____ (Ф.И.О.)

Подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных ребенка, в том числе размещение на стенде учреждения (организации) приказа о комплектовании групп, включающего фамилию, имя, отчество моего ребёнка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует бессрочно.

Дата _____ / _____ /
(подпись) _____ (Ф.И.О.)