

На основании протокола № _____
от « _____ » _____ 20__ г.
принять в группу № _____ с « _____ » _____ 20__ г.
« _____ » _____ 20__ г. № _____
(дата, номер регистрации заявления)
директор _____ Ю.В.Демьянова

Директору МБДОУ «ЦРР-д/с № 27 «Нэни куллар»
Ю.В.Демьяновой
от _____

Проживающего по адресу: _____

паспорт _____, выдан _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
ФИО (последнее при наличии) ребенка

« _____ » _____ 20__ г. р., реквизиты свидетельства о рождении серия _____ № _____
выдано _____
(кем выдано, дата)

проживающего по адресу (фактический): _____
д. _____ кв. _____, в МБДОУ № _____ на обучение по основной образовательной программе
дошкольного образования в _____ группу № _____
общеразвивающей направленности _____
(желаемая дата приема на обучение)

Ф.И.О. матери (законного представителя)

Адрес регистрации места жительства матери (законного
представителя): _____
Контактный телефон/адрес электронной почты _____

Ф.И.О. отца (законного представителя)

Адрес регистрации места жительства отца (законного
представителя): _____
Контактный телефон/адрес электронной почты _____

« _____ » _____ 20__ _____
подпись расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, положением «О порядке приёма,
перевода, отчисления и восстановления воспитанников», основной образовательной программой дошкольного
образования в учреждении, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами,
регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)
« _____ » _____ 20__ _____
подпись расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» даю согласие МБДОУ «ЦРР-д/с № 27 «Нэни куллар», на обработку
моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« _____ » _____ 20__ _____
подпись расшифровка подписи
Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

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 ИПР (при
наличии) _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на
_____ языке.

Родной язык из числа языков народов России – _____

« _____ » _____ 20__ _____
подпись расшифровка подписи