

Заведующему МБДОУ «ДС № 9 «Олененок»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____,
ребенка) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

(дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, №, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу:

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район,
населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 9 «Олененок» муниципального образования Староминский
район в группу _____ направленности с режимом
пребывания

(направленность дошкольной группы)

(полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание))

Желаемая дата приема на обучение _____.

Язык образования – _____, родной язык из числа языков
народов Российской Федерации – _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования _____.
(имеется/отсутствует)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения
и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации инвалида _____.
(имеется/отсутствует)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: _____

документ, удостоверяющий личность: _____,
(название документа)

_____,
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)
 адрес электронной почты (при наличии): _____,
 номер телефона (при наличии): _____;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери: _____,
 _____,
 документ, удостоверяющий личность: _____,
 (название документа)

_____,
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)
 адрес электронной почты (при наличии): _____,
 номер телефона (при наличии): _____;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя
 ребенка (при наличии установления опеки): _____,
 _____,
 документ, удостоверяющий личность: _____,
 (название документа)

_____,
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)
 документ, подтверждающий установление опеки: _____,
 (название документа)

_____,
 (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)
 адрес электронной почты (при наличии): _____,
 номер телефона (при наличии): _____.

 (дата подачи заявления)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

С уставом МБДОУ № 9 «Олененок» лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников: Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ «ДС № 9 «Олененок» Положением о режиме занятий обучающихся МБДОУ «ДС № 9 «Олененок» Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся в МБДОУ «ДС № 9 «Олененок» Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ «ДС № 9 «Олененок» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся; Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБДОУ «ДС № 9 «Олененок» в том числе через официальный сайт МБДОУ «ДС № 9 «Олененок» _____

(ознакомлены/не ознакомлены)

_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись матери)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись отца)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись законного представителя ребенка при установлении опеки)	(расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись законного представителя ребенка при установлении опеки)	(расшифровка подписи)

Индивидуальный номер заявления: _____.