

Заведующему МДОБУ № 9
Чалых Л.Н.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, опекуна)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.; место рождения: _____

в МДОБУ № 9 в группу № _____ общеразвивающей _____ направленности, на обучение по
общеобразовательной программе дошкольного образования; режим пребывания 10,5 часов

язык обучения русский

с « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ потребность в обучении 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)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ выдано « ____ » _____ 20 ____ г.
кем _____ № акта _____,

Адрес места жительства ребенка _____
(адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса)

Адрес места фактического проживания ребенка: _____

К заявлению прилагаются:

Копия паспорта родителя

Копия свидетельства о рождении ребенка

Копия свидетельства о регистрации по месту жительства

Медицинская карта

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама: _____

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

Серия _____ № _____, дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г., код подразделения _____

Кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Место проживания: _____

Адрес электронной почты: _____ № телефона: _____
(при наличии)

Папа: _____

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

Серия _____ № _____, дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г., код подразделения _____

Кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Место проживания: _____

Адрес электронной почты: _____ № телефона: _____
(при наличии)

С Уставом Образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, (а):

(подпись родителя) (расшифровка подписи)

(подпись родителя) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

_____ / _____
согласен/не согласен (подпись родителя) (расшифровка подписи)

_____ / _____
согласен/не согласен (подпись родителя) (расшифровка подписи)

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись родителя) (расшифровка подписи)

(подпись родителя) (расшифровка подписи)

