

Заведующему МДОУ ВМР «Центр развития
ребенка - детский сад №17 «Ладушки»
Чаловой Валентине Владимировне

от _____

паспорт _____, выдан _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____
_____ года рождения, место рождения _____
_____ (свидетельство о рождении: _____),
проживающего по адресу: _____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ направленности, с режимом пребывания _____.
Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России –
_____.

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):

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____ выдано: _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____;
- медицинское заключение, выдано _____.

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

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

дата подачи заявления

подпись

фамилия, инициалы

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ ВМР «ЦРР – детский сад № 17 «Ладушки», ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____

Даю согласие МДОУ ВМР «ЦРР – детский сад № 17 «Ладушки», зарегистрированному по адресу: г. Вольск ул. Кольцова, 17, ОГРН 1036404101568, ИНН 6441005275, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года рождения

В объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«__» _____ 20__ г. _____

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись