

Заведующему МБДОУ «Детский сад №10 «Хуторок»
Ольге Васильевне Созаруковой

И.О.Фамилия родителя (законного представителя)
Проживающей (его) по адресу: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

_____ (сведения о месте рождения ребенка)

_____ (сведения о месте жительства ребенка)

в МБДОУ «Детский сад №10 «Хуторок» города Пятигорска переводом из М__ДОУ Д/с №__
_____, в группу общеразвивающей направленности.

Даю согласие на осуществление образовательной деятельности на государственном языке
Российской Федерации — русском языке. _____

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) _____

Необходимый режим пребывания ребенка (полный день — 12 часов, кратковременное пребывание,
круглосуточное пребывание — 24 часа) _____

Желаемая дата приема на обучение _____
Мама _____

_____ (сведения о месте жительства, контактные данные)

Папа _____

_____ (сведения о месте жительства, контактные данные)

С Уставом, лицензией, основными образовательными программами регламентирующими
организацию образовательного процесса ознакомлен (а). _____

Даю согласие для использования персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в
настоящем заявлении и предоставленных мною документах. _____

Подпись _____
« _____ » _____ 20 ____ г.