

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЕМЕ

Заведующему МАДОУ «Светлячок» с. Рыбушка
Красновой И.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт _____

выдан _____

контактные телефоны родителей:

мать: сот. _____

отец: сот. _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____ место рождения
_____ выдано _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____ (при наличии)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

_____, улица _____, дом _____, кв. _____

На обучение по образовательной программе дошкольного образования группы _____.

МАДОУ «Светлячок» с. Рыбушка с « _____ » _____ 20 _____ г.

На обучение 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) в группу

_____.

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком
образования русский, в том числе русский, как родной язык.

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

В соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О
персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

С уставом, с образовательными программами дошкольного образования, годовым календарным
учебным графиком, учебным планом и расписанием непосредственной образовательной
деятельности, с документами, регламентирующими образовательную деятельность, с правами и
обязанностями воспитанников МАДОУ «Светлячок» с. Рыбушка ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись