

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ «Кочкуровский детский сад
«Улыбка»

Мордакиной Е.Н.

от _____
от Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающей(его) по адресу:

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

_____ (ФИО ребёнка)

в МБДОУ «Кочкуровский детский сад «Улыбка» с « _____ » _____ 20 _____ г.

Сведения о ребёнке:

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____, дата выдачи _____

место рождения _____

место жительства _____

выбор языка образования _____

(родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

(в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии))

направленность группы _____

режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Сведения о родителях:

Мама:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

(Число, месяц, год рождения)

Образование _____

Национальность _____

Место работы _____

(наименование организации, цех, отдел, должность)

Рабочий телефон: _____ Мобильный телефон: _____ E-mail: _____

Паспортные данные: № _____ серия _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Адрес по прописке: _____

Фактический адрес проживания: _____

Папа:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

(Число, месяц, год рождения)

Образование _____

Национальность _____

Место работы _____

(наименование организации, цех, отдел, должность)

Рабочий телефон _____ Мобильный телефон _____

Паспортные данные: № _____ серия _____

дата выдачи _____
Адрес по прописке: _____
Фактический адрес проживания: _____
Желаемая дата приема на обучение _____
Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее – при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка _____

Льготы: _____

Достоверность сведений подтверждаю. « ____ » _____ 20 г.
(Дата)

_____ подписью родителя собственноручно (с расшифровкой)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности по основным образовательным программам, основной образовательной программой Учреждения, постановлением о закреплении определенных территорий за ДООУ, правами и обязанностями воспитанников и с другими документами регламентирующими образовательную деятельность ознакомлен: _____

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ (подпись)