

Заведующей муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №20 комбинированного вида»

(полное наименование учреждения)

Литвиновой Е.И.

(фамилия, имя, отчество заведующей)

родителей (законных представителей)

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

заявление о приеме

Прошу принять в МДОУ «Детский сад №20 комбинированного вида»
(полное наименование учреждения)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

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

Ф.И.О. матери

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), адрес электронной почты, номер телефона)

Ф.И.О. отца

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), адрес электронной почты, номер телефона)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Дополнительные сведения:

- 1) о потребности 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) _____;
- 2) о направленности дошкольной группы _____;
- 3) о необходимом режиме пребывания ребенка _____;
- 4) о желаемой дате приема на обучение _____.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МДОУ, основной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены _____
(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, на получение образования на русском языке _____
(подпись)

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)