

Заведующей МБДОУ ДС № 6
Якубовской Наталье Анатольевне

от _____
(Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу: _____
(адрес фактического проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в детский сад _____
(желательная дата приема на обучение)

Моего ребенка: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (серия, номер свидетельства о рождении, кем выдано и дата выдачи)
проживающего по адресу:

_____ (адрес пребывания (регистрации))

_____ (адрес фактического проживания)
нуждающегося (при наличии) в

(указать 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)

в группу _____, с режимом пребывания в ДОУ _____ часов.
(наименование)

Сведения о родителях

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)) (подпись)

_____ (серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)
Контактный телефон и (или) адрес электронной почты _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)) (подпись)

_____ (серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)
Контактный телефон и (или) адрес электронной почты _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Язык образования _____

Родной язык _____

С уставом, лицензией, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, прав и обязанности воспитанников ознакомлен(а) _____

(подпись)

Согласен на обработку персональных данных моих и моего ребенка согласно
Законодательству РФ (ч.1 ст. 6 ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»)

« _____ » _____ г. _____