

Заведующему МДОУ ДС №1
г. Буденновска
М.И. Ильдризовой

(Ф.И.О.(последнее при наличии) родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу _____

Контактные данные: тел _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес места жительства _____
(адрес места пребывания, места фактического проживания ребенка)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей) ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в группу № _____
направленности _____
(общеразвивающей направленности/ компенсирующей направленности)

с режимом пребывания ребенка _____

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации-

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

Имеется ли 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) _____.

(имеется/не имеется)

Дополнительно

(Ф.И.О. (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ребенком семье, имеющих общее с ним место жительства и обучающихся в МДОУ ДС №1 г. Буденновска)

Желаемая дата приема на обучение: « ____ » _____ 20 ____

Ознакомлен с Уставом МДОУ ДС №1г. Буденновска, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами, реализуемыми в ДОУ и другими документами, регламентирующими организацию образовательных отношений и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и родителей (законных представителей)

(факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт образовательной организации, с указанными документами заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка)

Ознакомлен с Постановлением администрации Буденновского муниципального округа Ставропольского края о закреплении территорий за муниципальными образовательными учреждениями города Буденновска и Буденновского района.

(личная подпись родителя (законного представителя))

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(личная подпись родителя (законного представителя))