

Заведующему МДОБУ №43
Е.А.Саксоновой

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
Ф.И.О. ребенка

Дата, и место рождения _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка

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

указание родного языка

_____ указание языка обучения

_____ 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);

в МДОБУ № 43 в группу _____

_____ направленность группы
режим пребывания _____ с «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Отец: _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

адрес проживания _____

адрес электронной почты, контактный телефон _____

Мать: _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

адрес проживания _____

адрес электронной почты, контактный телефон _____

С лицензией МДО__У №____ на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой, Уставом МДО__У №____ ознакомлен (а).

На обработку своих персональных данных и ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации (ст.9 ФЗ от 27.07.2006г. № 152 – ФЗ « О персональных данных») _____ (согласен, не согласен)

Ф.И.О. матери

Ф.И.О. отца

Дата _____