

Заведующему МДОБУ  
«ЦРР – детский сад «Надежда»  
Л.Н. Сатеевой  
от \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

I. Прошу зачислить моего сына (дочь): \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ Дата и место рождения ребёнка

\_\_\_\_\_ Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в МДОБУ «ЦРР – детский сад «Надежда».

<b>МАТЬ:</b> Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Серия № паспорта _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____  Реквизиты документа подтверждающего установления опеки (при наличии) _____ _____ Адрес электронной почты _____ Тел. мобильный _____ Адрес места жительства _____ _____ _____	<b>ОТЕЦ:</b> Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Серия № паспорта _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____  Реквизиты документа подтверждающего установления опеки (при наличии) _____ _____ Адрес электронной почты _____ Тел. мобильный _____ Адрес места жительства _____ _____ _____
--	--

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014г. № 293, прилагаю.

В соответствии ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даём согласие на обработку наших и ребёнка персональных данных.

Подписи заявителей \_\_\_\_\_

С Уставом МДОБУ «ЦРР – детский сад «Надежда», лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, сроками и Порядком приема

на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014г. № 293, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

Языком образования (в пределах возможностей) выбираем \_\_\_\_\_

Родным языком из числа народов Российской Федерации является \_\_\_\_\_

Направленность групп общеобразовательная.

При наличии 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 \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_