

Заведующему МБДОУ д/с №3

Кулинич Елене Сергеевне

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

адрес электронной почты: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения
ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

в _____ МБДОУ д/с № 3

(наименование образовательной организации)

с « _____ » _____ 20 ____ г.

в группу « _____ »

(направленность дошкольной группы, необходимый режим пребывания ребенка)

Сведения о родителях:

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документа,
подтверждающего установление опеки (при наличии))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документа,
подтверждающего установление опеки (при наличии))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

С уставом МБДОУ д/с № 3, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников, с образовательной программой МБДОУ д/с № 3 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен.

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка _____ как язык образования по основной образовательной программе дошкольного образования, а также изучение _____ как родного языка.

Согласен (не согласен) на психологическое сопровождение ребенка в МБДОУ д/с № 3.

Согласен (не согласен) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мной документах, в соответствии с законодательством о персональных данных (нужное подчеркнуть).

Ребенок не нуждается (нуждается) в обучении 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).

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, проживающие в одной семье с ребенком и имеющие общее с ним место жительства,

_____ обучающиеся в _____

« ____ » _____ 20__ года

Подпись _____

Регистрационный номер заявления _____

(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)