

ОБРАЗЕЦ

Заведующему МДОУ «Д/с № 40»
Калашниковой Т.К.

Ивановой М.Г.

Фамилия, инициалы родителя (законного
представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

Иванова Ирина Петровна 01.06.2020 г.

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка; дата рождения ребенка

в группу компенсирующей направленности МДОУ «Д/с № 40» на обучение по
образовательной программе дошкольного образования с 01.09.2022 г.

желаемая дата приема на обучение

Реквизиты свидетельства о рождении

17.10.2020, I-ЕА № 820 936

дата выдачи, серия, номер

Адрес места жительства

г. Ухта, ул. Семюкова д. 26 кв. 59

(места пребывания, фактического проживания)

Данные родителей (законных представителей) ребенка:

Мать

Иванова Ирина Петровна

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Паспорт серия № 8718 836 441 выдан когда 07.02.2018

кем Удмуртская Республика по ул. в г. Ухта

Адрес электронной почты marina.dor@mail.ru телефон: 89049123316

Отец

Иванов Петр Семюкович

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Паспорт серия № 8718 441 836 выдан когда 12.07.2003

кем Удмуртская Республика по ул. в г. Ухта

Адрес электронной почты ivanov.p@mail.ru телефон: 89129415163

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Приказ № 06-12-603 от 03.04.2021

наименование документа, № и дата

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника ознакомлен (а).

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

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка русский

(наименование языка образования)

Согласен (а) на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования МДОУ «Д/с № 40» (в соответствии с ч. 3 ст.55 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации").

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) нуждается не нуждается (нужное подчеркнуть).

Необходимый режим пребывания ребенка с особенностями
/ без особенностей/ в режиме сокращенного дня/в режиме кратковременного пребывания

Расписку о приеме документов получил (а) на руки.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Шварова М. П.