

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

Фамилия, инициалы родителя (законного
представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

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 _____
желаемая дата приема на обучение

Реквизиты свидетельства о рождении

дата выдачи, серия, номер

Адрес места жительства

(места пребывания, фактического проживания)

Данные родителей (законных представителей) ребенка:

Мать

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Серия № паспорта, выдан кем и когда

Адрес электронной почты _____ телефон: _____

Отец

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Серия № паспорта, выдан кем и когда

Адрес электронной почты _____ телефон: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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 _____
(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 _____
/ без особенностей/ в режиме сокращенного дня/в режиме кратковременного пребывания

Расписку о приеме документов получил (а) на руки.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)