

Заведующему МБДОУ детский сад № 27

Н.И.Кайшевой

Фамилия

Имя

Отчество

родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу зачислить моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения « » 201 года

Свидетельство о рождении - Серия № Дата выдачи

Кем выдано

Адрес места жительства ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования с « » 20 г.

в \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности

(указать наименование группы)

С режимом пребывания

(полного дня (10,5 ч.) / кратковременного пребывания (3,5 ч.))

Язык образования - \_\_\_\_\_ Родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (имеется / не имеется) \_\_\_\_\_ ;

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (имеется / не имеется) \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях** (законных представителях)

отец/мать/опекун/ приемный родитель фамилия, имя, отчество (при наличии)

контактный телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

отец/мать/опекун/ приемный родитель фамилия, имя, отчество (при наличии)

контактный телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе через официальный сайт учреждения, ознакомлен(а):

отец/мать/опекун/ (подпись, расшифровка)

отец/мать/опекун/ (подпись, расшифровка)

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования:

отец/мать/опекун/ (подпись, расшифровка)

отец/мать/опекун/ (подпись, расшифровка)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_ г.

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_