

Регистрационный номер _____

Заведующей МБДОУ № 84
«Детский сад общеразвивающего вида»
Тарасовой Марии Сергеевны

(Ф.И.О., родителя (законного представителя))

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: « _____ » _____ г.

Кем выдан: _____

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения « _____ » _____ г.р.
(число, месяц, год рождения ребенка)

свидетельство о рождении: серия _____ № _____ место рождения _____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 84 "Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития воспитанников" (МБДОУ № 84 «Детский сад общеразвивающего вида»)

в группу _____ направленности с режимом пребывания полного дня (12 - часового пребывания) на обучение по основной /адаптированной образовательной программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть) с _____

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов РФ _____

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания с учетом состояния здоровья ребенка, подтверждаемого:

Индивидуальной программой
реабилитации инвалида

Заключением психолого-медико-
педагогической комиссии

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____
(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

С Уставом МБДОУ № 84, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами МБДОУ № 84 локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ № 84 ознакомлен(а).

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством.

« _____ » _____ г.

ФИО (подпись)

« _____ » _____ г.

ФИО (подпись)

