

Заведующему МБДОУ «Детский сад №2 «Колосок»
Урмарского района Чувашской Республики
Эльвире Николаевне Васильевой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ (дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении)

адрес места жительства _____

в _____ группу

(направленность дошкольной группы)

МБДОУ «Детский сад №2 «Колосок» Урмарского района Чувашской Республики

Желаемая дата приема на обучение _____

Режим пребывания в ДОУ _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

_____ (Ф.И.О. полностью; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии); адрес места жительства)

Отец _____

_____ (Ф.И.О. полностью; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии); адрес места жительства)

О потребности в обучении ребенка 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);

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучения родного _____ языка

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а):

Подпись

(расшифровка подписи)

Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации даю/не даю (нужное подчеркнуть)

Подпись

(расшифровка подписи)

Дата «__» ____ 20__ г.

Подпись родителя
(законного представителя) _____