

Регистрационный номер _____	Заведующему МБДОУ № 2 г. Кингисеппа
Дата подачи заявления	От _____ (фамилия, имя, отчество)
« ____ » _____ 20 ____ года	Проживающего по адресу: _____
	Паспортные данные _____
	Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О приеме в ДОУ на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка и реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

(адрес места жительства ребенка, родителей (законного представителя))

и проживающего по адресу: _____

(адрес фактического проживания ребенка)

в МБДОУ № 2 «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей» г. Кингисеппа в группу общеразвивающей/компенсирующей направленности с « ____ » _____ 20 ____ года

(желаемая дата приема на обучение)

и с необходимым режимом пребывания в Учреждении:

10,5 часовой режим пребывания с 07.30 до 18.00	
12 часовой режим пребывания с 06.30 до 18.30	
12 часовой режим пребывания с 07.00 до 19.00	

Прошу обеспечить для моего ребенка возможность получения обучения по образовательным программам дошкольного образования на русском (русском как родном) языке.

(выбрать и подчеркнуть нужное)

А также мой ребенок нуждается:

В обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования	
В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида	

(выбрать нужное и поставить отметку/нуждается)

Свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе, _____
/подтверждаю/

С Уставом, Лицензией, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности дошкольного учреждения в том числе через информационные системы общего образования родители (законные представители)

_____ Подпись _____ (_____)
/ознакомлен(а)/ (расшифровка)

На основании Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ Подпись _____ (_____)
(согласен(а)) (расшифровка)

и предоставляю сведения о семье:

Мать: _____
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Документ и его реквизиты, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

Место работы, должность, образование _____

Контактные телефоны _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____

Отец: _____
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Документ и его реквизиты, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

Место работы, должность, образование _____

Контактные телефоны _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись; _____ / _____ /