

Заведующему	МДОУ № 11 «Колокольчик»
Беловой Елене Николаевне	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
	родителя (законного представителя)
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
Контактный телефон (при наличии)	
Эл. почта	

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

_____ реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении ребенка

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности № _____ с режимом пребывания полного дня с «___» _____ 20__ г.

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ в группу _____ направленности № _____ с режимом пребывания _____ дня с «___» _____ 20__ г.

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида в группу _____ направленности № _____ с режимом пребывания _____ дня с «___» _____ 20__ г.

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации .

Сведения о родителях (законных представителях)

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

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, размещенными на сайте, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ № 11 «Колокольчик», ознакомлен(а):

(подпись)

(дата)

(расшифровка подписи)

Даю согласие МДОУ № 11 «Колокольчик», зарегистрированному по адресу: 152303, Ярославская область, город Тутаев, улица Комсомольская, дом 93 (ОГРН 1027601273028, ИНН 7611013856, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____

ФИО ребенка, дата рождения

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

(подпись)

(дата)

(расшифровка подписи)

“ _____ ” 20____ г. Подпись _____