

Заведующему _____
МБДОУ ТР Речанский детский сад _____
О.А. Фёдоровой _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя
(законного представителя) ребёнка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
Торопецкого района Речанский детский сад моего ребенка

_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)
«_____» «_____» 20____ года рождения, место рождения _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____

адрес места жительства: _____

_____ (места пребывания, места фактического проживания ребенка)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ ТР Речанский детский
сад в группу _____ направленности с _____
(общеразвивающая, компенсирующая) (режим пребывания)
часовым пребыванием, с «_____» _____ 20____ года.
(желаемая дата приёма на обучение)

Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:

Мать (законный представитель ребенка): _____
_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____ серия _____ № _____
выдан _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Отец (законный представитель ребенка): _____
_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____ серия _____ № _____
выдан _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

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

подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного.

подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

В обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) нуждаюсь /не нуждаюсь (нужное подчеркнуть):

подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования:

подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уточнение.

подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Подтверждаю факт учета мнения ребенка при выборе родителями (законными представителями) формы получения дошкольного образования: _____ форма.

подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Дата _____

Заявление зарегистрировано « ____ » _____ 20 ____ г. № _____