

Заведующему муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 33 «Звездочка»
муниципального образования Абинский район
Нечаевой Елене Алексеевне

Регистрационный номер заявления _____
от _____ № _____ (Ф.И.О. родителя(законного представителя) Приказ о зачислении от
_____ № _____

проживающего (их) по адресу:

(адрес места жительства с указанием индекса)

(контактный)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме ребенка в образовательную организацию**

Прошу принять моего
ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения: « _____ » _____ 20__ г.;

место рождения _____

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка;
свидетельства о рождении (нужное подчеркнуть)

серия _____ № _____

Выдан(о) _____

(наименование органа, выдавшего документ)

Дата выдачи « _____ » _____ 20__ г.

проживающего по адресу: _____

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

в МАДОУ детский сад № 33 на обучение по (указать наименование
программы):

образовательной программе дошкольного образования МАДОУ детского
сада № 33;

адаптированной образовательной программе дошкольного образования для
детей с тяжелыми нарушениями речи МАДОУ детского сада № 33;

дата приема на обучение « _____ » _____ 20__ г.

Родители (законные представители):

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи: « _____ » _____ 20__ г.

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____

Отец:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи: « _____ » _____ 20__ г.

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки:

Потребность 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:

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

на обучение в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 33 «Звездочка» муниципального образования Абинский район в группу

(общеразвивающей/комбинированной)

режим пребывания __ (10,5 часов, 5-ти часовое)

с « _____ » _____ 20__ года.

С уставом МАДОУ детский сад № 33, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников ДОО.

(дата)
инициалы)

(подпись)

(фамилия и

Даю согласие МАДОУ детский сад № 33 в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

(дата)
инициалы)

(подпись)

(фамилия и

Заведующий МАДОУ детским садом № 33
Е.А.Нечаева
