

Регистрационный номер: _____
от « _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ
д/с №2 п.Залари
Вавиловой С.А.

Направление МКУ «Комитет по образованию»
МО «Заларинский район»
№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

от _____

(Ф.И.О полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

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

Дата рождения _____ 20 ____ года, свидетельство о рождении: серия _____ № _____
кем выдано: _____

в МБДОУ д/с №2 п.Залари в группу общеразвивающей направленности

(младшую разновозрастную, старшую разновозрастную)

с режимом пребывания: _____

(полного, сокращённого дня)

желаемая дата поступления ребёнка в ДОУ с « _____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства: _____

(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания)

Родитель (законный представитель) ребёнка:

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

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа: _____ серия _____ № _____ дата выдачи: _____

кем выдан: _____

E-mail: _____ Контактный телефон: _____

Родитель (законный представитель) ребёнка:

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

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа: _____ серия _____ № _____ дата выдачи: _____

кем выдан: _____

E-mail: _____ Контактный телефон: _____

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

Язык образования – _____,

родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____.

Потребность в обучении ребёнка 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) _____

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): _____

(указать категорию льготы)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

Подпись

расшифровка подписи

С приказом Комитета по образованию Администрации МО Заларинский район «О закреплении образовательных учреждений за территориями МО Заларинский район»

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой МБДОУ д/с №2 п.Залари и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись расшифровка подписи

Дополнительные сведения:

Наличие у ребёнка братьев и (или) сестер, проживающие в одной с ним семье и имеющие общее с ним место жительства.

ФИО братьев и (или) сестер _____
