

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 5 «Ивушка» города
Смоленска

Шевелевой Елене Владимировне

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (при наличии)

адрес места жительства (с индексом):

контактный телефон: _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения

_____ ,
место рождения ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5 «Ивушка» города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного образования с « ____ » _____ 20__ года.

Режим пребывания _____

Свидетельство о рождении ребёнка: серия _____ номер _____

выдано _____

дата выдачи _____

Адрес места жительства (пребывания) ребёнка (в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства (пребывания): _____

Адрес места фактического проживания ребёнка: _____

Законный представитель (мать, отец, иные лица): _____
(ФИО полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя):

паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Ребёнок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) (нужное подчеркнуть)

Ребёнок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да/нет) (нужное подчеркнуть)

Направленность группы _____

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 5 «Ивушка», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

_____ \ _____
подпись \ расшифровка

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ.

_____ \ _____
подпись \ расшифровка

Прошу осуществлять обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном _____ языке.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ \ _____
подпись \ расшифровка

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 5 «Ивушка» города
Смоленска

Шевелевой Елене Владимировне

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (при наличии)

адрес места жительства (с индексом):

контактный телефон: _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения _____,

место рождения ребенка _____,

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5 «Ивушка» города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного образования с «___» _____ 20__ года

из МБДОУ «Детский сад № ___ «_____».

Режим пребывания _____

Свидетельство о рождении ребёнка: серия _____ номер _____

выдано _____

дата выдачи _____

Адрес места жительства (пребывания) ребёнка (в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства (пребывания)): _____

Адрес места фактического проживания ребёнка: _____

Законный представитель (мать, отец, иные лица): _____

(ФИО полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя):

паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Ребёнок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) (нужное подчеркнуть)

Ребёнок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да/нет) (нужное подчеркнуть)

Направленность группы _____

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 5 «Ивушка», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

_____ \ _____
подпись \ расшифровка

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ.

_____ \ _____
подпись \ расшифровка

Прошу осуществлять обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном _____ языке.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ \ _____
подпись \ расшифровка