

Индивидуальный (регистрационный)
номер заявления _____

Заведующему Муниципальным
дошкольным образовательным бюджетным учреждением
«Детский сад №18
комбинированного вида»
Саблиной Елене Михайловне
Ф.И.О. руководителя

От _____
(Ф. И. О. одного из родителей (законного представителя) полностью)

Паспорт: серия _____ номер _____

Когда выдан: _____

Кем выдан: _____

Зарегистрированному по адресу: _____

Тел: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения ребенка: _____ Место рождения: _____

Свидетельства о рождении: серия _____ номер _____ когда выдан _____

Кем выдан _____

Проживающего по адресу: _____

Зарегистрированного по
адресу _____

В муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение города Бузулука
«Детский сад №18 комбинированного вида», расположенного по адресу: город Бузулук,
улица Гая, д.83

в группу _____ направленности с _____
(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной) (желаемая дата приёма на обучение)

Необходимый режим пребывания:

_____ (кратковременного (до 5 часов в день), сокращенного дня (8-10 часов), полного дня (10.5 -
12 часов)

Мать _____
(Ф. И. О. полностью, отчество при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон: _____

Отец _____
(Ф. И. О. полностью, отчество при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон: _____

Законный представитель _____
(Ф. И. О. полностью, отчество при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Прошу организовать обучение по образовательной программе дошкольного образования МДОБУ «Детский сад №18 комбинированного вида» для моего ребенка на _____ языке, родном языке _____.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) _____

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида(да/нет) _____

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой МДОБУ «Детский сад №18 комбинированного вида» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МДОБУ «Детский сад №18 комбинированного вида» ознакомлен(а).

(подпись родителя
(законного представителя)

(расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись родителя
(законного представителя)

(расшифровка подписи)

Дата: « ____ » _____ 20__ г.