Приложение №1

Заведующему МБДОУ д/с № 97
Даллари Лиане Юрьевне

_____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя

_____
(законного представителя).

_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность,

_____
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии).

_____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
родителя (законного представителя) о зачислении в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования (детский сад)

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь)

_____

_____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка, дата рождения ребёнка

_____
Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка

_____
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 97».
Желаемая дата приёма на обучение «_____» _____ 20___ г.
в группу _____ направленности с 12 часовым режимом пребывания ребёнка.
общеразвивающей / компенсирующей
Сведения о родителях:

Мать_____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

_____

_____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Отец_____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

_____

_____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен.

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка _____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 97", Даллари Лиана Юрьевна
18.03.2022 14:50 (MSK), Сертификат № 75BC82E91F64F10B473074A89867A149E1FAE35D

как язык образования по основной образовательной программе дошкольного образования, а также изучение _____ как родного языка.

Согласен (не согласен) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мной документах, в соответствии с законодательством о персональных данных (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается (не нуждается) в обучении 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).

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, проживающие в одной семье с ребенком и имеющие общее с ним место жительства, обучающиеся в _____ (при наличии).

«____» _____ 20__ года _____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Индивидуальный номер заявления _____

_____

(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 97", Даллари Лиана Юрьевна
18.03.2022 14:50 (MSK), Сертификат № 75BC82E91F64F10B473074A89867A149E1FAE35D