

Заведующему МДОБУ «Детский сад № 7»

Теряевой Ольге Валерьевне

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

\_\_\_\_\_ (законного представителя) полностью)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей): г. Минусинск

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МДОБУ «Детский сад № 7» на обучение по образовательной программе дошкольного образования моего ребенка:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения,

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдано \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Язык образования: русский, другой \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: русский, другой \_\_\_\_\_

Требуется обучение ребенка по адаптированной основной образовательной/адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий (нужное подчеркнуть)

для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии ИПР инвалида (при наличии):

ПМПК (при наличии) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года,

Направленность группы: общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая. (нужное подчеркнуть)

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись /расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись /расшифровка)

Сведения о родителях:

Мать (Ф.И.О) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(образование, место работы)

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(образование, место работы)

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи: полная, не полная, малообеспеченная, многодетная, приемная, опекаемая, другое \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /