

Регистрационный №__ от _____

Заведующему Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 9 «Золотой ключик»
Е.В.Головой

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

реквизиты свидетельства о рождении ребёнка

адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ направленности в режиме пребывания
_____ общеразвивающей, компенсирующей

_____ дня с « _____ » _____ 20 ____ г.

полного, кратковременного пребывания

Язык образования - _____, родной язык из числа народов России -
_____.

Сведения о потребности в обучении ребенка 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) _____

ОВЗ, ребёнок-инвалид

Сведения о родителях¹ (законных представителях)

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

контактный телефон, адрес электронной почты²

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

контактный телефон, адрес электронной почты

¹ Одного из родителей, если в свидетельстве о рождении содержатся сведения только одного из родителей

² Адрес электронной почты указывается по желанию

Дополнительные сведения:

сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей³ _____

сведения о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в данном детском саду,

фамилия, имя, отчество (при наличии) братьев и сестёр, дата рождения

« _____ » 20 ____ г. _____ (_____)
подпись расшифровка подписи

С Уставом МАДОУ детского сада № 9 «Золотой ключик», 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 подписи)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись)

(расшифровка подписи)

“ _____ ” _____ 20 ____ г. Подпись _____

Согласен / согласна на психологическое сопровождение моего ребенка:

(подпись)

(расшифровка подписи)

³Указывается при необходимости