

Заведующему МБДОУ «Саянский детский сад
«Волшебный град» Сухоручкиной Т.Л.
Родителя/законного представителя _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от «___» _____ 20__

Прошу принять мою дочь (моего сына) с _____ 20__ г. _____
(Указать желаемую дату приема на обучение) (Ф.И.О. ребёнка)

(Дата рождения, место рождения ребёнка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

На обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу:
(Указать образовательную программу и направленность группы)

Выбираю язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России
русский

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(Фамилия, имя, отчество)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Отец:

(Фамилия, имя, отчество)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка, его
родителей (законных представителей):

Контактные телефоны, адрес электронной почты _____

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных», даю согласие МБДОУ «Саянский
детский сад «Волшебный град», зарегистрированный по адресу: Красноярский край, Рыбинский
район, п. Саянский, ул. Кошурникова,1Б. ОГРН: 1132448001003, ИНН 2448001616 на обработку
моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(Ф.И.О. ребёнка дата рождения)

Подпись

Имеется (отсутствует) потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования и создании специальных условий для организации обучения
моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида
(подчеркнуть необходимое)
режим пребывания ребенка _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с распорядительным актом о закреплённой территории, права и обязанности обучающихся МБДОУ «Саянский детский сад «Волшебный град» **ОЗНАКОМЛЕН(А) при личном обращении; через информационные стенды общего пользования** (нужное подчеркнуть)

С информацией о сроках приема документов **ОЗНАКОМЛЕН(А)**

Я проинформирован(а), что с локальными актами, нормативными актами МБДОУ «Саянский детский сад «Волшебный град» можно ознакомиться на официальном сайте по адресу: 20v-g13@mail.ru

С порядком предоставления компенсации на ребёнка, посещающего образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования **ОЗНАКОМЛЕН(А)**

Подпись заявителя

Фамилия И. О. заявителя

«___» _____ 20__