

Рег. №

В приказ.

Зачислить с _____

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 72 «Колокольчик» города Смоленска

Н. Н. Ефановой

_____ родителя (законного представителя)

_____ Ф.И.О. (последнее – при наличии)

_____ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребенка

_____ (реквизиты документа, подтверждающие установле-
ние опеки (при наличии))

_____ Контактный телефон

_____ e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения

_____ реквизиты свидетельства о рождении ребенка
_____ проживающего по адресу (с индексом)

_____ адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 72 «Колокольчик» города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного образования с _____ в группу _____ направленности.

Необходимый режим пребывания ребенка: _____.

Потребность 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) _____.

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 72 «Колокольчик», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

_____ подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ.

_____ подпись

Прошу осуществлять обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном _____ языке.

«___» _____ 20___ г.