Рег. №_____
от «_____» «_____» 20___г

_____ _____
(ФИО) (подпись)

_____
(Должность лица принявшего заявление)

Заведующему МБДОУ Ойховский
детский сад №3 «Колокольчик»
О.А Голубковой

_____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

_____
(место регистрации (адрес по прописке)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБДОУ Ойховский детский сад №3 «Колокольчик» в группу «_____»
с «____» «_____» 20___ года.
моего сына (дочь) _____
(фамилия, имя, ребёнка , дата рождения)
_____
(место рождения)
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка_____
Адрес места жительства _____
(адрес фактического проживания ребенка)
Ф.И.О. матери ребенка_____
Адрес места жительства матери:_____
Контактный телефон матери:_____
Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
_____
Реквизиты документа подтверждающего установление опеки (при наличии) _____
_____
Адрес электронной почты родителя (законного представителя)_____
Ф.И.О. отца ребенка:_____
Адрес места жительства отца:_____
Контактный телефон отца:_____
Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России - _____

Заявляю о потребности в обучении моего 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):

нуждаюсь/не нуждаюсь
(нужное подчеркнуть)

Направленность дошкольной группы_____
Необходимый режим пребывания ребенка _____
Желаемая дата поступления_____
Братья и (или) сестра обучающиеся в выбранной дошкольной образовательной организации
_____
_____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, МБДОУ Ойховский детский сад № 3 «Колокольчик» ознакомлен(а).
«___» _____20__г. _____ /_____/
подпись расшифровка подписи

Даю согласие МБДОУ Ойховский детский сад № 3 «Колокольчик», зарегистрированному по адресу: с. Ойха ул. Мира 6 «а», ИНН /КПП 2423008861/242301001, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____ _____года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Дата «___» _____20__г. _____ /_____/
подпись расшифровка подписи