

_____ (ФИО полностью матери)

_____ (ФИО полностью отца)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
Просим зачислить в МБДОУ № 57 нашего ребёнка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, №, кем, когда выдано) _____

Адрес места жительства ребенка (место фактического проживания) _____

МАТЬ:

ОТЕЦ:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Реквизиты паспорта _____

Контактный телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности

(общеразвивающей, компенсирующей)

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования **(да/нет)**
(нужное подчеркнуть)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии) **(да/нет)**
(нужное подчеркнуть)

С режимом пребывания ребенка _____
язык образования - _____,

родной язык из числа языков народов Российской Федерации- _____

Дата приема на обучение _____

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 15.05.2020г. № 236, прилагаю.

В соответствии ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даём согласие на обработку наших и ребёнка персональных данных.

Подписи заявителей _____

С Уставом МБДОУ № 57, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, сроками и Порядком приема на обучение по образовательным, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

Дата « ____ » _____ 20 г.

Подписи заявителей

_____ подпись расшифровка (мать)

_____ подпись расшифровка (отец)