

Заведующему МБДОУ «Куйбышевский
д/с «Колобок» Андрейчиковой А.С.

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

(место регистрации (адрес по прописке)).

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

Паспорт выдан « ____ » ____ г.

(контактный телефон)

(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, ребёнка)

(Дата рождения)

(место рождения)

проживающего по адресу _____,

(адрес фактического проживания ребёнка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Куйбышевский детский сад
«Колобок» с _____

(желаемая дата зачисления)

в группу _____

(указать направленность группы)

с режимом пребывания _____

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий ребёнка-инвалиду в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации(да/нет) _____

Сведения о родителях:

Мать: _____

Отец _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрации номера лицензии на
осуществление образовательной деятельности, Постановлением о закреплении территории за ДОУ, с
образовательной программой, «Правилами о приеме на обучение по образовательным программам
дошкольного образования», «Положением о порядке оформления возникновения, приостановления
и прекращения отношений между ДОУ, обучающимися и родителями (законными представителями)
обучающихся», правами и обязанностями воспитанников ознакомлен
(а) _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования русский
язык и хакасский язык, в том числе русский язык как родной язык _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка в
соответствии с ФЗ № 152 « О персональных данных» _____

« ____ » « ____ » 20 ____ г

(Подпись/расшифровка подписи)