

№ _____

номер и дата регистрации заявления

И.о. заведующего муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 74»
Моревой Оксане Юрьевне

от _____

ф.и.о. родителя (законного представителя)

Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

тел. _____

реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии) _____

Заявление о приеме в образовательную организацию.

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(фамилия, имя отчество (последнее при наличии))

« _____ » _____ 20____ года рождения, _____

(место рождения)

Адрес фактического проживания ребенка _____

на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 74». Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

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) _____

(да,нет)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Направленность дошкольной группы _____

Необходимый режим пребывания _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии). Полностью)

(Адрес места жительства, контактный телефон адрес эл. почты)

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии). полностью)

(Адрес места жительства, контактный телефон, адрес эл. почты)

С уставом учреждения, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад № 74», права и обязанности воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а):

Дата _____

_____ / _____

Подпись

(Расшифровка подписи)

Дано согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата _____

Подпись

/ _____

(Расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

| № | Наименование документа | Отметка Да/Нет | № | Наименование документа | Отметка Да/Нет |
|---|--|----------------|---|---|----------------|
| 1 | Медицинская карта | | 4 | Копия паспорта родителя (законного представителя) | |
| 2 | Медицинское заключение | | 5 | Справка, подтверждающая факт регистрации ребенка в г. Иваново | |
| 3 | Копия свидетельства о рождении ребенка | | 6 | Копия СНИЛС ребенка | |

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____

Расшифровка