

Принято: № _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

ЗАВЕДУЮЩАЯ
МБДОУ ДЕТСКИЙ САД №2 Г.
КАМЕНКИ

_____ / _____ /

Тел. 8(84156)7-38-77

Заведующей
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО
ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДЕТСКОГО САДА №2
Г. КАМЕНКИ КАМЕНСКОГО РАЙОНА
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
Антоновой С.А.

от _____,

ФИО заявителя

проживающего по адресу: _____

номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ ДЕТСКИЙ САД № 2 Г.КАМЕНКИ (ул. Политотдельская, 3, ул. Баумана, 44, ул. Гражданская, 23а) моего ребенка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

_____ Адрес
фактического проживания ребёнка: _____

_____ Адрес
регистрации по месту жительства ребёнка: _____

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____	Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Языком образования выбираем _____

Родным языком из числа народов РФ является _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при наличии) _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Направленность дошкольной группы _____

Необходимый режим пребывания _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С выпиской из реестра лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

Подпись заявителей _____

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

Подпись заявителей _____.

Дата «_____» _____ 20__ г.

Подписи родителей (законных представителей):

_____ подпись
расшифровка

_____ подпись
расшифровка