

Заведующему МАДОУ г.Нягани «Д/с №7 «Журавлик»
С.Ю. Шмулявцевой

от _____
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)
серия _____ № _____
документ удостоверяющий личность

дата выдачи _____
кем выдан _____
проживающего (ей) _____
(город, улица, дом, корпус, квартира)

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(Фамилия имя отчество (последнее - при наличии) ребенка)

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдано _____

в МАДОУ г.Нягань «Д/с №7 «Журавлик», направленность группы: _____

режим пребывания: _____ желаемая дата приема: _____

Мать: _____

(Фамилия имя отчество (последнее - при наличии))

Контактный телефон _____ Адрес электронной почты (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Отец: _____

(Фамилия имя отчество (последнее - при наличии))

Контактный телефон _____ Адрес электронной почты (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Родной язык _____

Прошу организовывать обучение моего ребенка на _____

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) _____

С Уставом детского сада, лицензией, образовательной программой, адаптированной основной общеобразовательной программой для слабовидящих детей, адаптированной основной общеобразовательной программой для слепых детей, программами дополнительного образования, правами и обязанностями воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Правилами приема воспитанников, порядком и основаниями перевода, отчисления воспитанников, порядком оформления возникновения и прекращения отношений между МАДОУ г.Нягань «Д/с №7 «Журавлик» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних воспитанников, распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении территории за дошкольными образовательными организациями, в том числе и через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а)

_____/_____

(подпись мамы)

(расшифровка подписи)

_____/_____

(подпись папы)

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

Подпись _____ / _____

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ года