

Руководителю БДОУ МО Динской район «Детский сад
общеразвивающего вида № 16»

(наименование учреждения)

Бондаренко Марине Викторовне

(ФИО заведующего)

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(реквизиты документа подтверждающего установление опеки (при наличии))

паспорт серия _____ номер _____

дата выдачи « _____ » _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять на обучение по основной (адаптированной) общеобразовательной
(нужное подчеркнуть)

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)
в _____

(наименование ДОУ)

моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения,

свидетельство о рождении серия _____ № _____ дата выдачи « _____ » _____ кем
выдано _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

ФИО матери _____

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

ФИО отца _____

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

в группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности № _____
(нужное подчеркнуть)

_____ часового режима пребывания

(12, 3 часового)

образование организовать на (указать язык) _____

(родном языке из числа языков народов РФ, русском языке как родном языке)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов (в т.ч. через официальный сайт ДОУ) ознакомлен(а):

Мать _____ Отец _____
подпись дата ознакомления подпись дата ознакомления

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ч.1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Мать _____ Отец _____
подпись дата ознакомления подпись дата ознакомления

Родитель (законный представитель) _____
подпись расшифровка

« _____ » _____ 2020 г-