

Регистрационный номер _____

Заведующему МАДОУ «ДС №10»
Рубановой Наталье Евгеньевне

от _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

дата рождения « ____ » _____ г.р.
(число, месяц, год рождения ребенка)

свидетельство о рождении: _____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Детский сад №10» (МАДОУ «ДС №10») в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (12 – часового пребывания) на обучение по основной/адаптированной (нужное подчеркнуть) образовательной программе дошкольного образования с _____.

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов Российской Федерации _____.

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания с учетом состояния здоровья ребенка, подтверждаемого:

индивидуальной программой
реабилитации инвалида

заклучением психолого-медико-
педагогической комиссии

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

С уставом МАДОУ «ДС №10», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами МАДОУ «ДС №10», локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ «ДС №10» ознакомлен(а).

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством

« ____ » _____ 20 ____ г

подпись / ФИО

« ____ » _____ 20 ____ г

подпись / ФИО