

Заведующему Муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Рижский детский сад № 5» Андреевой Нине Васильевне от _____

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

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Рижский детский сад № 5» в группу общеразвивающей направленности моего сына (дочь) _____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (в родительном падеже)) на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: «__» ____ 20__ г.
Место рождения ребенка: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия № _____, дата выдачи кем выдано _____
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Рижский детский сад № 5» на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу общеразвивающей направленности

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение «__» ____ 20__ г.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	_____
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	_____
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	_____
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа _____ серия № _____, дата выдачи кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): № _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

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 в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) дает: _____

Ф.И.О. братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства _____

Сведения, указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МДОУ «Рижский детский сад № 5» «__» ____ 20__ г. _____ (подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способом, не противоречащему закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МДОУ. «__» ____ 20__ г. _____ (подпись)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования русский, родной язык из языков народов России – русский. «__» ____ 20__ г. _____ (подпись)

Дата «__» ____ 20__ г.

Подпись _____