

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__ г.
Подпись _____

Заведующему Муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № 7 г. Вольска
Саратовской области»
Егоровой Ирине Юрьевне
от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 7 г. Вольска Саратовской области» в группу общеразвивающей/ компенсирующей направленности моего сына /дочь
Нужное подчеркнуть

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

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

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____,

« ____ » _____ 2020г _____
дата выдачи _____ кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

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 _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

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):

Необходимый режим пребывания ребенка _____

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
дата подачи заявления подпись фамилия, инициалы

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы

Даю согласие МДОУ «Детский сад № 7 г. Вольска» на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата « ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись расшифровка