

Заведующему МБДОУ ДС «Золотой ключик»
г.Певек» Петровой Оксане Александровне
от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
Дата рождения ребенка «__» _____ 20__ г.
Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____
Адрес местожительства ребенка (пребывания, места фактического проживания):

В группу *общеразвивающей/компенсирующей направленности* (нужное подчеркнуть) в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Золотой ключик» г.Певек.

Режим пребывания в группе _____

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

Дата приема на обучение _____

Ребенок:

- *нуждается /не нуждается (нужное подчеркнуть)* в обучении по адаптивной образовательной программе дошкольного образования.

- *нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть)* в создании специальных условий для организации обучения и воспитания как ребенок-инвалид в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Родители (законные представители) ребенка:

Мать (Ф.И.О.) _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Телефон _____ Электронная почта _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен: _____
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие МБДОУ ДС «Золотой ключик» г.Певек на обработку персональных данных _____ в объеме, указанном в согласии на обработку персональных данных, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«__» _____ 20__ г.
Дата

_____/_____
подпись / расшифровка подписи