

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 14»
Константиновой О.В.

от _____
Ф.И.О. родителя/законного представителя

_____ контактный телефон.

_____ (адрес электронной почты (при наличии))

Заявление

Прошу принять моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

_____ дата рождения ребенка

_____ реквизиты свидетельства о рождении ребенка

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

в _____ группу
наименование

_____ направленность группы

_____ режим пребывания ребенка

с _____
желаемая дата приема на обучение

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка дошкольное образование на _____ языке (из числа языков Российской Федерации).

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 потребности, рекомендаций территориальной ПМПК) _____

Ф.И.О. реквизиты документов, удостоверяющих личность родителей /законных представителей ребенка

Мать: _____

Отец: _____

Опекун (при наличии) _____

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки

С лицензией, Уставом МБДОУ «Детский сад № 14», Порядком и правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, образовательной программой, распорядительным актом о закреплении образовательной организации за территорией города ознакомлен(а) _____ даю согласие на обучение моего ребёнка по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 14». _____

Личная подпись _____

Дата

Ф.И.О. реквизиты документов. удостоверяющих личность родителей /законных представителей
ребенка,
Мать:

Отец:

С лицензией, Уставом МБДОУ «Детский сад № 56», Порядком и правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования и адаптированной образовательной программой для детей с ОНР 3 уровня 5-7 лет ознакомлен (а)

даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ОНР 3 уровня 5-7 лет.

Личная подпись _____

Дата _____

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 56»
Сибиряковой И.В.

от _____
ФИО

Адрес проживания

контактный телефон.

Заявление

Прошу принять моего ребенка

ФИО ребенка, дата рождения

в _____
группу

(направленность группы)

с какого числа

Сообщаю следующие персональные данные законных представителей ребенка:

Мать:

ФИО, год рождения, образование

место работы, должность

Отец:

ФИО, год рождения, образование

место работы, должность

Разрешаю пользоваться персональными данными ребёнка и родителей (законных представителей)

С лицензией, Уставом МБДОУ «Детский сад № 56», Порядком и правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования и образовательной программой ознакомлен (а) _____
даю согласие на обучение моего ребёнка по образовательной программе дошкольного образования «Малышок» (программа адаптационной группы кратковременного пребывания)

(дата)

(подпись)