Входящий № _____
от «_____» _____ 2020 г.

Заведующий _____ О.В. Богачева

Заведующему Муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением «Детский сад общеразвивающего вида № 9 «Ёлочка» Арсеньевского городского округа
Богачевой Ольге Владимировне

мать _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя, (законного представителя) полностью)

_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____

_____
(домашний адрес, адрес электронной почты, контактный телефон)

_____

отец _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя, (законного представителя) полностью)

_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____

_____
(домашний адрес, адрес электронной почты, контактный телефон)

_____

опекун (при наличии) _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____

_____
(домашний адрес, адрес электронной почты, контактный телефон)

_____
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
«_____»_____ 20____ года рождения, родившегося в _____,
(место рождения)

свидетельство о рождении серия_____№_____проживающего_____
(место фактического проживания: индекс, город, улица, дом, квартира)

_____

в Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 9 «Ёлочка» Арсеньевского городского округа в_____ с «____»_____2020 г.
(желаемая дата приема)

сроком на _____лет.

Прошу языком образования считать: родной язык из числа народов Российской Федерации_____;
русский язык как родной язык (нужное подчеркнуть). (указать родной язык)

Направленность группы - общеразвивающая _____
(согласен/не согласен)

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)_____
(имеется/не имеется)

Режим пребывания ребенка в учреждении 10,5 часов_____
(согласен/не согласен, указать время желаемого пребывания)

«_____»_____2020 г. _____
(подпись)

С порядком приема ребенка в образовательную организацию, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а)

«_____»_____2020 г. _____ _____
(подпись) ФИО

На обработку своих персональных данных и данных ребенка согласен _____

«_____»_____2020 г. _____ _____
(подпись) ФИО