

Заведующему МБДОУ №39

№ \_\_\_\_\_

(номер, дата регистрации заявления)

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка на обучения по образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее-при наличии) ребенка,

дата рождения

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
комбинированного вида № 39 «Теремок» « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,

в \_\_\_\_\_ -группу

(общеразвивающую, комбинированную, компенсирующую и т.д.)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_

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

Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка,  
\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, (при наличии):

Адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии): \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_

Выбираю язык образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_

Прошу обеспечить обучение 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 (нужное подчеркнуть).

Прошу обеспечить обучение ребенка в группе \_\_\_\_\_ направленности.

(общеразвивающей, оздоровительной т.д.)

со следующим режимом пребывания \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_

С постановлением администрации г. Канска о закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений за конкретными территориями, со сроками для предъявления оригиналов документов, необходимых для приема в ДОУ ознакомлен (а). \_\_\_\_\_

(подпись)

Даю согласие на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка, с момента зачисления ребенка в МБДОУ № 39 до момента выбытия ребенка из учреждения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. \_\_\_\_\_

Уставом Учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_