

Руководителю дошкольной образовательной
организации

ОТ _____
Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка)

(адрес электронной почты, номер телефона(при наличии) родителей (законных
представителей) ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, (отчество - при наличии) ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении, адрес места жительства (места
пребывания, места фактического проживания) ребенка)

В _____
(наименование ОО)

С _____
(желаемая дата приема на обучение)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а) _____

Выбираю язык образования _____, изучаемый родной язык _____

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, как законный представитель ребенка, согласен на хранение и обработку его и моих персональных данных.

Согласен (не согласен) на проведение психологических, психолого-педагогических обследований ребенка (нужное подчеркнуть).

Нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть) 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) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы _____

Режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата посещения _____

« ____ » _____ 20 ____ года

(Подпись)