

Заявление о приеме в МКДОУ № 33 д.Новолисино

Регистрационный номер
№ _____

Заведующему МКДОУ № 33 д.Новолисино Ходаковской Т.Ю.

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Паспорт (серия, №, когда и кем выдан)	
Адрес проживания	
Телефон	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

ФИО ребенка полностью	
Родившегося (дата и место рождения, реквизиты документа о рождении)	
Проживающего(ую) по адресу	
Зарегистрированного по адресу	

На обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение № 33 «Детский сад д .Новолисино» с _____ 20 ____ года

Язык образования - русский, родной из числа языков народов России – русский.

Желаемый режим пребывания ребенка: 10 часов, 12 часов.

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: (да, нет)

Желаемая направленность дошкольной группы: (общеразвивающая, комбинированная)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О. полностью, телефон)	
Отец (Ф.И.О. полностью, телефон)	

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

С Уставом Учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, размещенном на сайте Учреждения, ознакомлен(а)

Подпись (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Подпись (расшифровка подписи)

Расписку о приеме документов получил (а)

Подпись (расшифровка подписи)