Заведующему МБДОУ «Детский сад № 42 «Чайка»

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя

(законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

Адрес места жительства (с индексом):

Контактные телефоны (при наличии):

e-mail (при наличии):

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения

 ,

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или реквизиты свидетельства о рождении)

проживающего по адресу (с индексом) в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 42

«Чайка» города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного образования с в группу направленности

дата приема

в порядке перевода из МБДОУ «Детский сад № « ».

Необходимый режим пребывания ребенка: .

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)

нуждается/не нуждается

С Уставом образовательной организации, 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).

 подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

Прошу осуществлять обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном языке.

« » 20 г.

подпись (Ф.И.О.(последнее - при наличии) заявителя) Регистрационный №