

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Шокинский детский сад»
Кардымовского района
Смоленской области
Мисевра-Борисовой А.А.

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки (при наличии)

телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

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

реквизиты свидетельства о рождении ребенка
проживающего по адресу (с индексом) _____

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

В муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Шокинский детский сад» Кардымовского района Смоленской области на обучение по образовательным программам дошкольного образования с _____.

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) _____.

- с Уставом; со сведениями о дате и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности; с образовательной программой; 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.