

Заведующему МКДОУ д/с № 11 «Ковыллек»
Юсуповой С.М.

от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МКДОУ д/с № 11 «Ковыллек» в группу общеразвивающей направленности
моего сына/дочь _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже))
на обучение по Основной образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдано _____

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

(отец):
вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдан _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

(мать):
вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в т.ч. числе русского языка как родного языка _____

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): _____

Сведения о наличии братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье с ребенком и имеющих с ним общее место жительства, обучающихся в МКДОУ д/с № 11 «Ковылек»:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.
дата подачи заявления

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
фамилия, инициалы

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности образовательными программами, постановлением администрации Нефтекумского городского округа СК о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа от «15» февраля 20 22 г. № 46 и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
фамилия, инициалы

Даю согласие МКДОУ д/с № 11 «Ковылек» на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
фамилия, инициалы