

Регистрационный номер _____

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада №71 «Почемучка»
Старооскольского городского округа
Гвардеевой Татьяне Николаевне

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя) ребёнка

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

контактный телефон _____

электронная почта (при наличии) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребёнка _____

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

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

в _____ МБДОУ ДС № 71 «Почемучка» с _____
(сокращённое наименование учреждения в соответствии с Уставом) (желаемая дата приема на обучение)

в группу _____
(направленность дошкольной группы)

с режимом пребывания ребёнка _____
(полного, сокращённого дня, кратковременного, круглосуточного пребывания детей)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
ребёнка - матери: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребёнка: _____

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

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
ребёнка - отца: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребёнка: _____

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

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии): _____

Подтверждаю факт учёта мнения ребёнка при выборе родителями (законными
представителями) формы получения дошкольного образования: очная по основной
образовательной программе дошкольного образования МБДОУ ДС №71 «Почемучка»

(подпись) ФИО родителя (законного представителя) (подпись) ФИО родителя (законного представителя)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____ как родной язык
Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (имеется/ не имеется) _____

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МБДОУ ДС №71 «Почемучка», выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, указать при наличии братьев и (или) сестер фамилию (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее при наличии):

1. _____
2. _____
3. _____

Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): _____

С уставом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №71 «Почемучка» Старооскольского городского округа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с приказом Управления образования администрации Старооскольского городского округа Белгородской области от _____ № _____ «О закреплении территорий за образовательными организациями Старооскольского городского округа», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника ознакомлен(а):

_____/_____/_____
(подпись) ФИО родителя (законного представителя) (подпись) ФИО родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) ФИО родителя (законного представителя)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) ФИО родителя (законного представителя)