

Индивидуальный № _____
Дата подачи заявления
_____ 20 ____ г.

Заведующему Муниципальным казенным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад комбинированного вида
№4«Катюша»

(наименование Учреждения)

Мухановой Оксане Анатольевне

(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребенка:

Номер телефона (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребенка:

Номер телефона (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

Заявление о приеме

Прошу зачислить в списочный состав воспитанников МКДОУ №4 «Катюша» моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

« _____ » _____ 20 ____ года рождения в _____

(указать название группы)

общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности (**нужное подчеркнуть**)
с _____ 20 ____ года.

в порядке перевода из _____

(указать дошкольное образовательное учреждение, место нахождения)

Необходимый режим пребывания ребенка: 10 часов (с 07.45 до 17.45); 12 часов (с 07.00 до
19.00) (**нужное подчеркнуть**)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

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

Выбираю _____ языком образования моего ребенка, в том числе русский язык
как родной язык, из числа языков народов Российской Федерации

Дата _____ 20 ____ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

_____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

Согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при приеме в группы компенсирующей направленности на основании рекомендаций психолого – медико – педагогической комиссии).

Дата _____ 20__ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

_____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

С Уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а)

Дата _____ 20__ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

_____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

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

Дата _____ 20__ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

_____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)