Заведующему МБДОУ № 2 г.Шахты
М.Д.Володиной
От родителей (законных представителей)
Мать_____
_____
Проживающая по адресу: _____
_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность
_____
_____
Номер телефона_____
Адрес электронной почты_____
Отец_____
_____
Проживающего по адресу: _____
_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность
_____
_____
Номер телефона_____
Адрес электронной почты_____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка (Ф.И.О. (последнее –при наличии), дата рождения)
_____
реквизиты свидетельства о рождении ребенка_____
_____,
проживающего по адресу_____
в группу_____
общеразвивающей / комбинированной направленности (нужное подчеркнуть), **с 10-часовым и 12-часовым** пребыванием (нужное подчеркнуть) в МБДОУ №2 г.Шахты 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**) нуждается / не нуждается** (нужное подчеркнуть)
В Учреждении образовательная деятельность осуществляется на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русском языке как родном языке, государственном языке Российской Федерации. Преподавание и изучение государственного языка Российской Федерации в рамках имеющих государственную аккредитацию образовательных программ осуществляется в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____
_____
Наличие у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации _____
_____
_____
Сведения, указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)
_____

_____
(дата, подпись Заявителя)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной и адаптированной программами дошкольной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с Правилами приема МБДОУ №2 г.Шахты ознакомлены.

_____
(дата, подпись Заявителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____
(дата, подпись Заявителя)
_____
(дата, подпись Заявителя)