Приложение № 1

Заведующему МБДОУ д/с № 91
Крюковой Наталье Александровне
_____
_____
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)
_____
_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)
_____
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
адрес электронной почты: _____
контактный телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
родителя (законного представителя) о зачислении ребенка в МБДОУ д/с №91

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь)_____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)
серия_____№_____ дата выдачи «_____» _____20____г.
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
_____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 91 «Паровозик».
Дата желаемого приема на обучение «_____» _____ 20___ г.
в группу _____
(направленность дошкольной группы, необходимый режим пребывания ребенка)

Сведения о родителях:
Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)_____
Отец:_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)_____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников **ознакомлен(а).**

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка _____ как язык образования по основной образовательной программе дошкольного образования, а также изучение _____ как родного языка.

Согласен (не согласен) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мной документах, в соответствии с законодательством о персональных данных (нужное подчеркнуть).

Ребенок ***нуждается (не нуждается)*** в обучении 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).*

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, проживающие в одной семье с ребенком обучающиеся в МБДОУ д/с №с91 _____ *(при наличии).*

«____» _____ 20__ года _____ _____ (отец)
(подпись) (Ф.И.О.)
«____» _____ 20__ года _____ _____ (мать)
(подпись) (Ф.И.О.)
Регистрационный номер заявления _____
_____
(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)