

Входящий № _____
От « _____ » _____ 20__ г.
Подпись _____

Приложение № 1
К Правилам приема на обучение по
образовательным программам дошкольного
образования МАДОУ № 24 «Теремок»
Заведующему Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
г.Хабаровска «Детский сад № 24 «Теремок»
Луцевой Веронике Викторовне
от _____

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

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г.Хабаровска «Детский сад № 24 «Теремок»» в группу общеразвивающей направленности моего сына /дочь _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)

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:

На обучение по:

- Образовательной программе дошкольного образования
- По Адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____

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:
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 том 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): _____

Необходимый режим пребывания ребенка :

- 12 часовое пребывание;
- Иной режим пребывания

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

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

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер

1. _____
2. _____
3. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата подачи заявления

_____/_____/_____
подпись / фамилия, инициалы

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в МАДОУ № 24 «Теремок» ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
подпись / фамилия, инициалы

Даю согласие МАДОУ № 24 «Теремок» на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата « ____ » _____ 20 ____ года

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

