

Заведующему МБДОУ д/с № 9
Усмановой С.А.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в порядке перевода из

(наименование дошкольной образовательной организации)

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

(дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, №, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу:

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район,
населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 9 муниципального образования Тимашевский район
в группу _____ направленности с режимом пребывания
(направленность дошкольной группы)

(полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание))

Желаемая дата приема на обучение _____

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов
Российской Федерации – _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования _____.
(имеется/не имеется)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации инвалида _____.
(имеется/не имеется)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: _____

документ, удостоверяющий личность: _____
(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): _____

номер телефона (при наличии): _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери: _____

документ, удостоверяющий личность: _____
(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): _____

номер телефона (при наличии): _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя
ребенка (при наличии установления опеки): _____

документ, удостоверяющий личность: _____
(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

документ, подтверждающий установление опеки: _____
(название документа)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

адрес электронной почты (при наличии): _____

(дата подачи заявления)

(подпись)

С уставом МБДОУ д/с № 9, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, том числе через официальный сайт МБДОУ д/с № 9, _____.

(ознакомлены/ не ознакомлены)

(дата ознакомления)

(подпись матери)

(дата ознакомления)

(подпись отца)

(дата ознакомления)

(подпись законного
представителя ребенка
при установлении опеки)

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

(дата ознакомления)

(подпись матери)

(дата ознакомления)

(подпись отца)

(дата ознакомления)

(подпись законного
представителя ребенка
при установлении опеки)

Индивидуальный номер заявления: _____

Заведующий МБДОУ д/с №9

С.А.Усманова