№ _____ «____» _____ 20 ___ г.
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 89»
Кузьминой Татьяне Борисовне
_____
от ФИО родителя (законного представителя)
_____
_____
паспорт, серия _____ № _____
выдан _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына, дочь
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
_____
(дата, место рождения)
_____
(адрес места жительства ребёнка)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 89», в группу общеразвивающей направленности с «____» _____ 20 ___ г..
Мать_____
_____
Отец_____
_____
(Ф.И.О. , адрес места жительства, контактные телефоны родителей (законных представителей) ребёнка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад № 89», права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

_____ / _____ /
подпись расшифровка
«___» _____ 20 ___ г.

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____

_____ / _____ /
подпись расшифровка

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении, согласен (а).

_____ / _____ /
подпись расшифровка
«___» _____ 20 ___ г.

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: _____
Желаемая дата приема на обучение: _____

_____ / _____ /
подпись расшифровка
«___» _____ 20 ___ г.