

Рег. № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад №4 г. Выборга»
Ваньковой Марине Владимировне

от _____

Ф.И.О полностью родителя (законного представителя) ребенка

(реквизиты документа, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя)),

(для опекунов – реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки)

контактный телефон _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу: _____

_____, на обучение по образовательной программе дошкольного
образования в группу _____ направленности с режимом пребывания
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, др.)

_____ с « ____ » _____ 20 ____ г.

(полный день 10-12ч.; сокращенный день 8-10 ч.; др.)

(Требуется/не требуется) _____ обучение ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования и(или) создание специальных условий для организации
обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР инвалида (при наличии).

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - _____.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) второго родителя (законного представителя) ребёнка, телефон, эл. почта)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____ выдано _____
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на
закрепленной территории, документа о месте фактического пребывания, фактического пребывания
№ _____ от _____ .
- медицинское заключение.

дата

подпись

расшифровка

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными
программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, постановлением о закреплении
образовательных организаций за территориями Выборгского района Ленинградской области,
информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

дата

подпись

расшифровка

Даю согласие МБДОУ «Детский сад №4 г. Выборга» на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской
Федерации, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах в целях обеспечения
соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия
договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

дата

подпись

расшифровка