Рег. №_____
от «____»_____ 20____

Заведующему МБДОУ «Колокольчик» с.Лесновка Сакского района Республики Крым,
Пшеничко Алёне Ивановне

_____
(ФИО заявителя (законного представителя), отчество при наличии)
паспорт_____
(документ, удостоверяющий личность)
проживающего (ей) по адресу:_____
_____
(адрес фактического проживания)
Контактный телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБДОУ « Колокольчик» с. Лесновка Сакского района Республики Крым, реализующего программу дошкольного образования, моего ребенка

_____,
(ФИО ребенка, отчество при наличии)
Дата рождения: «____» «_____» _____ г,
Свидетельство о рождении _____
данные свидетельства о рождении: серия, номер дата выдачи)
проживающего по адресу: _____
адрес фактического места жительства ребенка (места пребывания)
_____

в группу «_____»_____
название (общеразвивающей, комбинированной, кратковременного пребывания)
направленности с «___» _____ 20___г. в режиме пребывания:
_____
(группа кратковременного пребывания (4-5 ч.) или сокращенного (9 ч.)///полного дня пребывания (10-12 ч.))

Мать (законный представитель) _____
(ФИО, отчество при наличии)
_____
(Адрес места жительства, контактный телефон)
Отец (законный представитель) _____
(ФИО, отчество при наличии)
_____
(Адрес места жительства, контактный телефон)
В соответствии с приказом Министерства просвещения и науки Российской Федерации от 21.01.2019 №33 о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, преподавание и изучение языка для моего ребенка прошу проводить на _____ языке.

«___»_____ г. _____/_____
(дата) (подпись) (ФИО)

Прошу учесть имеющуюся у меня льготу:_____
(наименование льготы)

Документы, подтверждающие установление опеки (при наличии): _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

_____

_____

_____

_____

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

«___»_____ г. _____/_____
(дата) (подпись) (ФИО)

С Уставом МБДОУ «Колокольчик» с. Лесновка Сакского района Республики Крым, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации юридического лица, основной образовательной программой, реализуемой организацией; постановлением о закреплении территорий, локальными актами, регулирующими деятельность организации и затрагивающие права и законные интересы детей и родителей (законных представителей), информацией о сроках приема документов и т.д. ознакомлен (а).

«___»_____ г. _____/_____
(дата) (подпись) (ФИО)

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): _____ (есть, нет)

Расписку в получении документов при приеме ребенка в МБДОУ «Колокольчик» с.Лесновка на руки получил (а).

«___»_____ г. _____/_____
(дата) (подпись) (ФИО)