

Заведующему МБДОУ
Нижегородский детский сад "Ручеек"
Уманской Ольге Витальевне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____
E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)
« ____ » _____ 20 ____ года рождения, **место рождения:** _____,
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____
(серия, номер, дата выдачи)
проживающего по адресу: _____,
зарегистрированного по адресу: _____
Ф.И.О. матери (законного представителя) _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____
Контактный телефон _____
Ф.И.О. отца (законного представителя) _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____
Контактный телефон _____
Язык образования - _____,
Родной язык из числа языков народов России - _____,
на обучение по образовательной (адаптированной) программе дошкольного образования в группу
_____ направленности с _____ г.
(общеразвивающей, комбинированной) (дата зачисления в ДОУ)

Нуждаемся в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)
_____ (да / нет).

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а) на бумажном носителе и/или на официальном сайте ДОУ.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)