

Регистрационный номер _____

Заведующему МБДОУ «ДС №7»
Гореловой Е.В.

от _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из _____
моего ребенка _____,

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

дата рождения « ____ » _____ г.р.

(число, месяц, год рождения ребенка)

свидетельство о рождении: _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Детский сад №7 «Лисичка» (МБДОУ «ДС №7») в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (12 – часового пребывания) на обучение по основной/адаптированной(нужное подчеркнуть) образовательной программе дошкольного образования с _____ 2020.

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов Российской Федерации _____.

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания с учетом состояния здоровья ребенка, подтверждаемого:

Индивидуальной программой
реабилитации инвалида

заключением психолого-медико-
педагогической комиссии

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Отец _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

С уставом МБДОУ «ДС №7», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами МБДОУ «ДС №7», локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «ДС №7» ознакомлен(а).

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством

« _____ » _____ 20 ____ г _____ / _____
подпись ФИО

« _____ » _____ 20 ____ г _____ / _____
подпись ФИО

