

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
№ 1 г. Апатиты
Малинкиной Н.Г.
Родителя (законного представителя)

Ф.И.О (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка _____

в _____ муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 1 г. Апатиты
(полное наименование учреждения в соответствии с Уставом)

с _____
(желаемая дата приема на обучение)

в группу _____ направленности _____ режима пребывания
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка - матери

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка - матери

Адрес электронной почты (при наличии) матери

Номер телефон (при наличии) матери

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка - отца

Адрес электронной почты (при наличии) отца _____

Номер телефон (при наличии) отца _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Выбираю для обучения _____ по образовательным программам дошкольного образования _____ языком образования _____, в том числе _____, как родного языка.

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 _____
(имеется/не имеется)

С Уставом МБДОУ № 1 г. Апатиты, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами МБДОУ № 1 г. Апатиты, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников _____ ознакомлен (а)

(дата) (подпись матери) (расшифровка подписи) (дата) (подпись отца)
(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(дата) (подпись матери) (расшифровка подписи) (дата) (подпись отца)
(расшифровка подписи)

(дата подачи заявления) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)