

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20 ____ г

Заведующему МБДОУ «Центр развития ребёнка –
детский сад № 54 «Рябинка»
Сусловой Марине Владимировне

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Адрес регистрации

Контактные данные:

Мать:

ФИО _____

Паспорт: серия _____, № _____

Выдан: _____

Телефон: _____

Эл. почта: _____

Отец:

ФИО _____

Паспорт: серия _____, № _____

Выдан: _____

Телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования
в группу общеразвивающей направленности

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого (подчеркнуть))

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении)

(дата рождения, место рождения)

(место регистрации)

(место фактического проживания)

в МБДОУ «Центр развития ребёнка - детский сад № 54 «Рябинка» в _____ « _____ »
группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания с 6.30 до 18.30
с « _____ » _____ 20 ____ г.

на обучение по Образовательной программе дошкольного образования, разработанной на основании Федеральной
образовательной программы дошкольного образования (ФОП ДО) в соответствии с Федеральным
государственным образовательным стандартом дошкольного образования (ФГОС ДО)

язык обучения - русский, родной язык из числа языков народов РФ в пределах возможностей, предоставляемых
системой образования, в порядке, установленном ФЗ РФ «Об образовании в РФ» _____.

Сведения об опекунах:

ФИО _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

ФИО _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

С Уставом Детского сада, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Образовательной программой дошкольного образования, Порядком (правилами) приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Порядками условиями осуществления приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в порядке перевода, Порядком организации осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам-образовательным программам дошкольного образования, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между родителями (законными представителями) воспитанников и образовательной организацией, Порядком перевода, отчисления и восстановления воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 ____ г.

дата

подпись

Ф.И.О.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,
_____ дата рождения _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при наличии заключения ПМПК) и/или создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии инвалидности) _____
(имеется/отсутствует)

« ____ » _____ 20__ г.
дата

_____/_____
подпись Ф.И.О.