

Рег. №
В приказ.
Зачислить с

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 19 «Катюша»
города Смоленска
Антоновой Людмиле Юрьевне

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки (при наличии)

телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка

реквизиты свидетельства о рождении ребенка или реквизиты записи акта о рождении ребёнка
проживающего по адресу (с индексом) _____

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 19
«Катюша» города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного
образования с «_____» _____ в группу _____
направленности.

Необходимый режим пребывания ребенка: _____.

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) _____.

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 19 «Катюша», лицензией на осуществление
образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности воспитанников ознакомлен(а).

подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ.

подпись

Прошу осуществлять обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном _____ языке.

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись