

Заведующему МАДОУ № 39
И.О.Гарбузовой

проживающего (ей) по адресу:
г. Армавир, _____

Паспорт серия номер _____

Кем

выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 39 (далее - МАДОУ № 39)
моего ребенка

Ф.И.О. ребенка _____

дата рождения ребенка _____
число, месяц, год

свидетельство о рождении _____

серия, номер, дата выдачи, кем выдано _____

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

в группу _____ направленности с режимом пребывания _____
часов.

Желаемая дата приема « ____ » _____ 202 ____ г.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Данные о родителях:

Ф. И. О. матери _____

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

адрес места жительства _____

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

- Ф. И. О. отца _____

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

адрес места жительства _____

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____, в том числе русский язык как родной язык.

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)

Ф.И.О. братьев или сестер

проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, обучающихся в данной организации (при наличии).

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, учебно - программной документацией, правилами приема обучающихся, режимом занятий обучающихся, правилами внутреннего распорядка воспитанников, с порядком и основаниями перевода, отчисления и восстановления обучающихся по образовательным программам дошкольного образования, с порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МУНИЦИПАЛЬНЫМ АВТОНОМНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ДЕТСКИЙ САД № 39 и родителями (законными представителями), с порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования в МАДОУ № 39 ознакомлен(ы), в том числе через официальный сайт МАДОУ № 39 www.detsad39arm.ru.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы