

№ ____ « ____ » _____ 20__ г.

Приказ № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

Заведующему
детским садом № 12
«Колокольчик» города Заринска
Кобрысовой Елене Васильевне

(фамилия,

имя,

отчество родителя (законного представителя) полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

дата рождения ребенка _____
реквизиты свидетельства о рождении ребенка/записи акта о рождении
ребенка _____

(серия, номер, кем, когда выдано)

адрес регистрации _____
адрес фактического места жительства _____
на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования детского сада
№ 12 «Колокольчик»
направленность дошкольной группы _____
режим пребывания ребенка _____
желаемая дата приема на обучение _____
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) _____

(да, нет)

язык образования - _____, родной язык из числа языков народов
России _____

Мать (Ф.И.О.) _____

адрес электронной почты _____

контактный телефон _____

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

(серия, номер, кем, когда выдан)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Отец (Ф.И.О.) _____

адрес электронной почты _____

контактный телефон _____

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

(серия, номер, кем, когда выдан)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

С Уставом детского сада № 12 «Колокольчик» города Заринска, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, перевода и отчисления обучающихся детского сада № 12 «Колокольчик» города Заринска, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и их родителей (законных представителей) детского сада № 12 «Колокольчик» города Заринска, приказом Учредителя «О закреплении территорий города за муниципальными бюджетными образовательными учреждениями города Заринска», постановлением Администрации города Заринска «Об установлении норматива затрат, размера платы родителей (законных представителей) за содержание детей в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города Заринска», положением Министерства образования и науки Алтайского края «О порядке и условиях компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования» ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в согласии на обработку персональных данных, согласен (согласна).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)