

Приложение № 1
к Правилам приёма на обучение
по образовательным программам дошкольного образования
в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
«Центре развития ребёнка - детском саду
«Светлячок» с. Владимиро-Александровское
Партизанского муниципального округа Приморского края,
утверждены приказом МБДОУ «ЦРР - детский сад «Светлячок»
с. Владимиро – Александровское от 02.07.2024 г. № 17

Заведующему МБДОУ
«ЦРР - детский сад «Светлячок»
с. Владимиро - Александровское
Курановой Татьяне Владимировне
(Ф.И.О. руководителя)

от _____
(указать полностью Ф.И.О. (последнее – при
наличии) родителя (законного

представителя) ребёнка)
Паспорт

_____ (реквизиты документа удостоверяющего личность
Выдан _____

_____ родителя (законного представителя) ребёнка
Эл. почта (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас принять моего ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка полностью)

— _____ (дата рождения ребёнка)

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

— _____ (адрес места жительства (места пребывания , места фактического проживания) ребёнка)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребёнка - детский сад «Светлячок» с. Владимиро – Александровское Партизанского муниципального района Приморского края.

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____. В группу общеразвивающей направленности. Режим пребывания _____.

Сведения о родителях

Мать: _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

Адрес места жительства: _____

Телефон (при наличии): _____

Отец:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

Адрес места жительства:

Телефон (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

(Да/Нет)

Желаемая дата приёма на обучение _____

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ДОУ, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а).

Я _____,
даю согласие МБДОУ «ЦРР - детскому саду «Светлячок» с. Владимиро – Александровское на обработку персональных данных моих и моего ребёнка _____ года рождения.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /