

Заведующей ДОУ № 119 г.Липецка

Н.Н. Наумовой

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Паспорт _____ выдан _____
(номер, серия) (дата выдачи)

(кем выдан)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять на обучение по _____ образовательной
(основной / адаптированной)
программе дошкольного образования в ДОУ № 119 г. Липецка моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения)

серия _____ № _____ выдано _____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

_____ дата выдачи _____

(адрес места жительства ребенка)

в группу _____ направленности,
(общеразвивающей/ компенсирующей/комбинированной)

с режимом пребывания _____ с _____
(полного дня, кратковременного пребывания) (желаемая дата зачисления)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка: _____

Мама: _____
(Ф.И.О., адрес места жительства, контактный телефон, адрес электронной почты мамы)

Папа: _____
(Ф.И.О., адрес места жительства, контактный телефон, адрес электронной почты папы)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

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)

(имеется/не имеется)

Язык образования - _____

В целях реализации прав, установленных ч. 4 ст. 14, ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись заявителя (законного представителя)

С документами, регламентирующими деятельность ДОУ: с уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, приказом о закреплении образовательных учреждений, реализующих основные образовательные программы, за территориями г. Липецка ознакомлены.

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись заявителя (законного представителя)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись заявителя (законного представителя)

Регистрационный номер заявления _____ Приказ № _____

