

Заведующему
МБДОУ ДС «Гусельки» г.Волгодонска
М.Н. Шаповаловой

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при
наличии)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

«__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. (при наличии) ребенка полностью,

дата рождения, данные свидетельства о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи)

адрес места жительства ребенка _____
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Гусельки»
г.Волгодонска (дневная форма обучения) на обучение по *образовательной/ адаптированной*
программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть), в группу *общеразвивающей /*
компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть).

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Язык образования русский, родной язык из числа языков народов России _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение ребенка _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей), адрес места жительства, контактные телефоны, e-mail:

Мать _____

Отец _____

С уставом образовательной организации и лицензией на осуществление образовательной
деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников
МБДОУ ДС «Гусельки» г.Волгодонска ознакомлены.

Мать _____
(подпись)

Отец _____
(подпись)

Согласны на обработку и передачу персональных данных наших и нашего ребенка на период
посещения им образовательной организации в порядке, установленном законодательством
Российской Федерации (ч.1 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О
персональных данных»

Мать _____
(подпись)

Отец _____
(подпись)