

Заведующей
Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад № 54 «Седа» г. Грозного»
Бибулатовой С.А.

от _____
(ф.и.о. родителя (законного представителя))

Адрес проживания: _____

Адрес регистрации: _____

Паспортные данные заявителя:

Серия, номер _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Телефон: _____

e-mail _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(ф.и.о. (последнее при наличии) ребенка полностью)

_____ в МБДОУ
№ 54 «Седа» г. Грозного на обучение по образовательной программе дошкольного
образования.

Дата рождения ребенка: «___» _____ 20___ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдано _____.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

_____.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(ф.и.о., e-mail, телефон (при наличии))

_____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____
_____.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов РФ, в том числе
русского языка как родного языка _____.

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):_____.

Направленность дошкольной группы:_____.

Необходимый режим пребывания ребенка:_____.

Желаемая дата приема на обучение: «__»_____20__г.

Документы, необходимые для приема в образовательную организацию в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, мною предоставлены.

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, порядком приема на обучение, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Даю согласие на обработку персональных и биометрических данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

«__»_____20__г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)