Зарегистрировано \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующей
МБДОУ «Детский сад №45»
О.В. Калдаевой

от:
 (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

 (адрес места жительства (места фактического проживания) родителя (законного представителя))

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии):

паспорт: выдан

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

 ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка
 (фамилия, имя, отчество)

 (дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

 адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка
в группу № ,общеразвивающей направленности с пребыванием в режиме полного дня с 20 года, язык образования: русский, родной язык (из числа языков народов Российской Федерации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Сведения о потребности 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):
С Уставом МБДОУ «Детский сад N 45», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников (Часть 2 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 23, ст. 2878; N 27, ст. 3462; N 30, ст. 4036;
N 48, ст. 6165; 2014, N 6, ст. 562, ст. 566) ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись расшифровка
Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: /
 подпись расшифровка

 /
 дата подпись расшифровка