

Заведующему МБДОУ д/с № 9

Поповой А.И.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка (*сына, дочь - нужное подчеркнуть*)

(Ф.И.О. ребёнка): \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Реквизиты св-ва о рождении ребёнка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)

ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в группу *компенсирующей направленности* с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Режим пребывания: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери, телефон, e-mail (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца, телефон, e-mail (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя - заявителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами ДОО, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, Положением о плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход, Порядком предоставления льгот по родительской плате, обращения за компенсацией части родительской платы, распорядительным актом о закреплении территории за МБДОУ д/с № 9 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ознакомлен(а).

Даю согласие на сбор, хранение и обработку своих персональных данных и супруга (и), данных ребенка.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(расшифровка)