И.о.Заведующей МБДОУ № 89
«Детский сад компенсирующего вида»
Селезневой Наталье Юрьевне

(Ф.И.О. родителя,
законного представителя полностью)
Адрес места жительства:

Заявление

Прошу принять в МБДОУ № 89 «Детский сад компенсирующего вида» моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка (последнее - при наличии)

Дата рождения «___» _____ 201___ г. Место рождения _____

Проживающего по адресу: _____

на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования в группу компенсирующей направленности

Сведения о матери:

Ф.И.О. (последнее- при наличии) матери (законного представителя), адрес места жительства, телефон

Сведения об отце:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) отца (законного представителя), адрес места жительства, телефон

В целях реализации прав, установленных статьёй 14 Федерального Закона от 29.12.2012 г. - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.

«___» _____ 20___ г.

Подписи родителей _____

«___» _____ 20___ г.

(законных представителей) _____

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности воспитанников ознакомлен (а). «___» _____ 20___ г.

Подписи родителей _____

«___» _____ 20___ г.

(законных представителей) _____

Даю согласие МБДОУ № 89 «Детский сад компенсирующего вида» на обработку моих персональных данных и персональных данных (Ф.И.О.)

в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«___» _____ 20___ г.

Подписи родителей _____

«___» _____ 20___ г.

(законных представителей) _____