

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 67 «Виктория» города
Смоленска
Гординой Анне Михайловне

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки
(при наличии)

телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И.О. (при наличии) ребенка, дата рождения

место рождения ребенка

проживающего по адресу (синдексом) _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 67
«Виктория» города Смоленска на обучение по образовательным
программам дошкольного
образования с _____ в _____ группу общеобразовательной
направленности в порядке перевода из МБДОУ «Детский сад № _____ «_____».

Желаемая дата приема на обучение: _____.

Необходимый режим пребывания ребенка: _____

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) _____.

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 67 «Виктория», со сведениями о дате предоставления и
регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,
образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников
ознакомлен(а).

подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ.

подпись

Прошу осуществлять обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном _____ языке.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

К заявлению прилагаются документы

– личное дело № _____

Дополнительно прошу приобщить:

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись