

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным  
образовательным бюджетным учреждением  
города Бузулука «Детский сад № 6»

Грудновой Юлии Николаевне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, отчество при наличии

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Когда выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью, отчество при наличии

\_\_\_\_\_  
Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_  
мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью – отчество при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью – отчество при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования,  
осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_, в группу \_\_\_\_\_  
направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет, № \_\_\_\_, с режимом пребывания

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дня, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированной образовательной программой дошкольного образования МДОБУ №6 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ №6, в информационно – телекоммуникационной сети Интернет - ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя, (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя, ( законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным  
образовательным бюджетным учреждением  
города Бузулука «Детский сад № 6»

Грудновой Юлии Николаевне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, отчество при наличии

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Когда выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (родителя законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянной регистрации)

руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образова-  
нии в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

\_\_\_\_\_  
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, заявляю о согласии на обучение

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МДОБУ  
«Детский сад №6»

Приложение:

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
(подпись)

