И.О. заведующего муниципальным

бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 16 «Аннушка» города Смоленска

Денисовой Ольге Николаевне родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного

представителя)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Контактные телефоны (при наличии)

родителей (законных представителей) ребенка,

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

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

реквизиты записи акта о рождении ребенка или реквизиты свидетельства о рождении

проживающего по адресу (с индексом)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки **(при наличии)**

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 16 «Аннушка» города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного образования с

желаемая дата поступления

в порядке перевода из МБДОУ «Детский сад № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в

группу .

направленность группы режим пребывания

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

 . Создание специальных условий для организации и обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

**(при наличии)** .

нуждаюсь, не нуждаюсь (основание - протокол ПМПК, ИПРА)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 16 «Аннушка», 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 ФИО родителя (законного представителя)

Зарегистрировано Дата:

Номер: