

Рег. номер _____

Заведующему МБДОУ
«Центр развития ребенка – детский сад № 90»
Н.Г. Михайло

(фамилия, имя, отчество родителя (полностью))

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребёнка на обучение по образовательным программам дошкольного образования
Прошу принять моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

года рождения, место рождения _____,
(число, месяц, год рождения ребёнка) (согласно свидетельству о рождении)

свидетельство о рождении _____
(реквизиты свидетельства о рождении)

Адрес места жительства ребенка:

_____ в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребёнка – детский сад № 90» на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в **группу кратковременного пребывания** с режимом пребывания - кратковременное пребывание в соответствии в утвержденным графиком.
Выбор языка образования - _____, родной язык из числа языков народов России - _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования или в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____.

Мать ребенка (Ф.И.О., телефон): _____

Отец ребенка (Ф.И.О., телефон): _____

Адрес электронной почты: _____

Я, _____, ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Учреждения, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ, в том числе через официальный сайт образовательной организации в сети Интернет.

Согласен(на) на проведение фото и видеосъемки моего ребенка для учебно-педагогических целей, размещения на официальном сайте ДОУ и использования фото-видеопродукции по заказу родителей.

_____ (Ф.И.О. родителя, подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)