

Заведующему детским садом № 52
Моськиной Елене Александровне

(Ф.И.О. родителя законного представителя)
паспорт _____

дом.адрес : _____

телефон: _____

Заявление

Прошу принять в порядке перевода из _____

(наименование образовательного учреждения)

моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество) _____

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)

на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с тяжёлыми нарушениями речи в муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 52 в группу _____

(направленность группы)

с « ____ » _____ 20__ г.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка.

Мать:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства _____

(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон _____

Отец:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства _____

(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон _____

Дата: _____ Подпись _____ (_____)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой детского сада № 52 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Подпись _____ (_____)

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

Подпись _____ (_____)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

Подпись _____ (_____)