

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.

номер и дата регистрации заявления

приказ № _____

от « _____ » _____ 20__ г.

Заведующему

МБДОУ №42 г.Невинномыска

Яровой Ирине Владимировне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес (место факт. проживания):

город _____

улица _____

дом _____ кв. _____

телефон _____

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (детей) _____

(Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год, место рождения)

проживающего по адресу: _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №42 «Материнская школа» города Невинномыска на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования на дому с _____
(число, месяц, год приема ребенка)

С Уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированной образовательной программой ДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности детей-инвалидов на дому ознакомлен (а) _____.

Подпись _____ / _____ /

Дата: _____

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении согласен (согласна)

Подпись _____ / _____ /

Дата: _____