

№ _____ « _____ » _____ 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 специальной индивидуальной программе развития 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: _____

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 перевести моего ребенка (детей) _____

(Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год, место рождения)
проживающего по адресу: _____

обучающегося в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
«Детский сад №42 «Материнская школа» города Невинномыска по адаптированной
образовательной программе дошкольного образования на дому в группу полного дня №____
с _____.
(число, месяц, год перевода)

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: _____

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 перевести моего ребенка (детей) _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год, место рождения)
проживающего по адресу: _____

обучающегося в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №42 «Материнская школа» города Невинномыска по адаптированной образовательной программе дошкольного образования на обучение на дому с _____.
(число, месяц, год перевода)

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: _____