

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №11 «Центр развития ребёнка» г.Конаково**

Заведующему
МБДОУ детского сада №11 «Црр» г.Конаково

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____,
родителя (законного представителя) полностью)
проживающего по адресу: _____
(поселение,

_____,
улица, дом, квартира)

реквизиты документа,

удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____
фамилия имя отчество (при наличии) ребёнка

(дата рождения ребёнка полностью)

в МБДОУ детский сад №11 «Црр» г.Конаково на обучение по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе:

(наименование ДООП;

направленность ДООП)

Желаемая дата приёма на обучение: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка): _____

(поселение, улица, дом, квартира)

Выбор языка образования: русский язык, родной язык из числа языков народов Российской Федерации
_____ (нужное подчеркнуть).

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медико-педагогической комиссии, по адаптированной программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (нужное подчеркнуть).

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен. Информация предоставлена в порядке и объёме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка.

Контактные телефоны: _____

Дата

Подпись