

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
место жительства или пребывания
согласно регистрации:

Заявление.

Прошу принять моего ребенка.

(Ф.И.О.)

(дата и место рождения ребенка)

(место жительства или пребывания ребёнка согласно регистрации)

Ф.И.О.родителей (законных представителей), место жительства, телефон, электронная почта,
реквизиты документа, удостоверяющего личность:

мама

папа

язык образования

родной язык

потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

направленность дошкольной группы:

режим пребывания ребенка

Документ, подтверждающий право на внеочередной или первоочередной приём (при наличии):

в МБДОУ № 39 г. Пензы «Гнёздышко» с _____
(номер ОУ или филиала ОУ) (месяц, год)С Уставом образовательной организации; Лицензией на право ведения образовательной
деятельности; Образовательной программой; локальными актами, документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.правами и
обязанностями ознакомлен.Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____