

Заведующему МДОУ
«ЦРР - детский сад «Дружба»
О.Н. Седлецкой

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (полностью)

_____, _____,
дата рождения

свидетельство о рождении серия _____ № _____, выдано _____
дата выдачи, каким органом выдано

зарегистрированного по адресу: _____,
адрес места жительства

проживающего по адресу: _____,
адрес места пребывания, места фактического проживания

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
направленности.

Желаемая дата приема на обучение - «____» _____ 20____.

Необходимый режим пребывания - _____,
полный день (12-часовое пребывание), кратковременное пребывание (от 3 до 5 часов в день), круглосуточное пребывание

язык образования – _____,

родной язык из числа языков народов России – _____,

потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации
обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации инвалида (при наличии) _____,
имеется / не имеется

на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования (при необходимости) _____.
согласен / не согласен

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

МАТЬ

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

контактный телефон (при наличии) _____

ОТЕЦ

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

контактный телефон (при наличии) _____

Сведения о полнородных или неполнородных братьях и (или) сестрах, обучающихся в МДОУ «ЦРР - детский сад

«Дружба», _____

фамилия(-ни), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, (при наличии) _____.

Реквизиты документа, подтверждающего наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей, (при необходимости) _____.

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;
- копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);
- копия документа психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- копия свидетельства о рождении (по инициативе родителя (законного представителя));
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка (по инициативе родителя (законного представителя)).

«__» _____ 20__ г. _____

подпись

ФИО

С Уставом МДОУ «ЦРР - детский сад «Дружба», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____

подпись

ФИО

Даю согласие МДОУ «ЦРР - детский сад «Дружба», зарегистрированному по адресу: 624351 Свердловская область, г. Качканар, 10 микрорайон, д.13, д.19 ОГРН 1026601126507, ИНН 6615007259, на обработку моих персональных данных и персональных _____

_____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок _____

действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в МДОУ «ЦРР - детский сад «Дружба» письменного заявления об отзыве согласия.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ ФИО _____