

Заведующему МДОУ детский сад общеразвивающего вида № 6
Лобода Екатерине Владимировне
от _____
Ф.И.О. (без сокращения) родителя, законного представителя)
проживающий по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь)

Ф.И.О. _____
дата и место рождения _____,
проживающего по адресу _____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ направленности, с режимом пребывания: _____

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии): _____

Желаемая дата приема на обучение: _____

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - _____.

Мать _____
(Ф.И.О.)

Контактный тел _____ эл.почта _____

Отец _____
(Ф.И.О.)

Контактный тел _____ эл.почта _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имеется/не имеется (*подчеркнуть*).

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя) серия: _____ № _____ выдан: _____ кем: _____

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____

- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства/по месту
(ФИО ребенка)
пребывания на закрепленной территории, выдано _____
(когда и кем)

- Медицинская карта по форме № 026/у-2000, выдана _____
(когда и кем)

- копии иных документов (заключение ПМПК, справка об инвалидности) _____

- копия справки об установлении опеки (при наличии)

(дата) (подпись) (расшифровка Ф.И.О.)

(дата) (подпись) (расшифровка Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника МДОУ детский сад общеразвивающего вида № 6, ознакомлен.

(дата) (подпись) (расшифровка Ф.И.О.)

(дата) (подпись) (расшифровка Ф.И.О.)

Даю согласие МДОУ детский сад общеразвивающего вида № 6, зарегистрированному по адресу г. Сочи, ул.Гагарина, 39 А ОГРН 1022302950944, ИНН 2320051375, на обработку персональных данных моих и моего ребенка _____ (Ф.И.О.и дата рождения ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в РФ» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

(дата) (подпись) (расшифровка Ф.И.О.)

(дата) (подпись) (расшифровка Ф.И.О.)