

Заведующему МБДОУ № 12
Игнатовой Л.Ю.

(Ф.И.О. родителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (дочь)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения _____, место рождения _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

группу № _____ на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Сведения о ребенке:

1. Путевка № _____ от _____ 20__ года

2. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка _____

3. Ф.И.О. матери полностью, место жительства, телефон, электронная почта

Ф.И.О. отца полностью, место жительства, телефон, электронная почта

4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребенка _____

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

6. Прошу обеспечить моему ребенку обучение на родном _____ языке.

7. Необходимый режим пребывания ребенка:

полный день

кратковременное пребывание

8. Желаемая дата приема ребенка. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) да/нет

9. Направленность дошкольной группы :

общеобразовательная

10. компенсирующей направленности а _____

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-З «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ №12.

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (Ф.И.О матери – инициалы)

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (Ф.И.О отца – инициалы)

В соответствии с со ст. 14 Федерального закона ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 01.06.2005 № 53-ФЗ «О государственном языке Российской Федерации»; Уставом Детского сада; Положением о языке обучения и воспитания даю свое согласие на получение дошкольного образования на русском языке на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ № 12.

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (Ф.И.О матери – инициалы)

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (Ф.И.О отца – инициалы)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 __ год

(Подпись) (Ф.И.О.)

(Подпись) (Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (ф-026/у)
2. Копию свидетельства о рождении ребенка
3. Свидетельство (документ, содержащий сведения) о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.