

Заведующему МБДОУ «Детский сад «Рябинка»
Макаровой О. А.

от _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты

проживающего (-ей) по адресу: _____

Телефон: _____

e-mail: _____

Заявление № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка, дата рождения),

(свидетельство о рождении, реквизиты)

проживающего по адресу: _____,

на обучение (отметить нужное)

- ☐ по образовательной программе дошкольного образования,
- ☐ по адаптивной образовательной программе дошкольного образования

в группу _____ направленности с _____ 202__ года.
(общеразвивающая, коррекционная, компенсирующая, инклюзивная) (желаемая дата приема на обучение)

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

Необходимый режим пребывания ребенка в детском саду _____.

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида – да / нет
(нужное подчеркнуть)

дата

подпись Заявителя, расшифровка

С распорядительным актом о закреплённой территории, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

дата

подпись Заявителя, расшифровка

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,

распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 года № 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.

дата

подпись Заявителя, расшифровка

К заявлению прилагаются следующие документы:

Дата

подпись Заявителя, расшифровка

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Ф.И.О. _____

Образование _____

Место работы: _____

Должность: _____

Раб. (сот) тел. _____

Отец:

Ф.И.О. _____

Образование _____

Место работы: _____

Должность: _____

Раб. (сот) тел. _____

Домашний адрес:

Область _____

Город _____

улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

В семье детей _____

Какой по счету ребенок посещает детский сад
