

Заведующему _____

От Родителя (законного представителя) _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа удостоверяющего личность _____

Место жительства _____

Поселок (село) _____ улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____ телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (сына, дочь) **ФИО** _____

_____ года

рождения, место рождения _____

Свидетельство о рождении: (серия, номер), _____ выдано

где, _____ когда _____

проживающего по адресу: _____

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в группу (указать направленность группы) _____ (общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)

Режим полного дня, режим кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть)

Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-медико - педагогической комиссии) : **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка –инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):

да/нет (нужное подчеркнуть)

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

Желаемая дата приема на обучение _____ 202__ г.

Сведения о втором родителе (законном представителе): фамилия _____

имя _____ отчество (при

наличии) _____

место жительства _____ улица _____ дом _____

корп. _____

телефон _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта гражданина РФ серия _____ № _____;

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

- копия свидетельства о регистрации ФИО _____ по месту жительства на закрепленной территории _____ выдано _____;

- копия медицинского заключения, выдано _____

По своему усмотрению также предоставляю следующие документы:

1. _____

2. _____

_____ **ФИО** _____

_____ **ФИО** _____

_____ **ФИО** _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ, ознакомлен (а).

_____ **ФИО** _____

_____ **ФИО** _____

Даю согласие МБДОУ, зарегистрированному по адресу: Муйский район, п.Таксимо, ул.Белорусская 22А, на

обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и

прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований 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.

_____ **ФИО** _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575864

Владелец Ерастова Татьяна Григорьевна

Действителен с 12.04.2021 по 12.04.2022