

Решение руководителя

Заведующему МБДОУ
"Детский сад № 17 "Пингвин"
комбинированного вида"
Галдаевой Юлии Александровне

от _____
(ФИО родителя, законного представителя)

Регистрационный номер заявления

" ____ " _____ 20 ____ г.
_____ / _____

проживающего _____
(адрес регистрации, адрес проживания)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 17 "Пингвин" комбинированного вида" моего(-ю) сына(дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

дата рождения: _____

реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдано _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка:

данные о родителях (законных представителях):

мать: _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона

отец: _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Язык образования _____

(родного языка из числа языков народов Российской Федерации,
в том числе русского языка как родного языка)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (**да** / **нет**) (нужное подчеркнуть).

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

Направленность группы _____
(общеразвивающей / компенсирующей / оздоровительной направленности)
с режимом пребывания _____ дня
(полного / неполного)
с «_____» _____ 20 ____ г.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): _____

документ ПМПК (при необходимости) _____

документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) _____

Фамилия(-ии), имя(имена), отчество(-а) (при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер: _____

_____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

«_____» _____ 20 ____ г.
(дата подачи заявления)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

С уставом, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом МКУ "Управления образования" администрации городского округа "Город Лесной" о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт ДООУ, ознакомлен(а).

_____/_____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Даю согласие МБДОУ "Детский сад № 17 "Пингвин" комбинированного вида", зарегистрированному по адресу: г. Лесной Свердловской области, ул. Юбилейная, д. 21, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объёме, 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.

_____/_____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)