Заведующей МБДОУ д/с №14 «Колобок»
Войцеховской О.Г.
от_____
Ф.И.О. (последнее при наличии) (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью, дата рождения)
свидетельство о рождении: серия_____номер_____, выдано_____
_____«_____»_____20___г.
на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования детей в МБДОУ д/с №14 «Колобок»_____ с режимом пребывания полного дня /_____/ в группу общеразвивающей направленности с «____»_____20___г
Адрес (регистрации в городе):_____
Адрес фактического места жительства:_____
Сведения о родителях (законных представителях):
Мать_____
фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителей (законных представителей)
_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
телефон:_____ адрес электронной почты:_____
Отец_____
фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителей (законных представителей)
_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
телефон:_____ адрес электронной почты:_____
Законный представитель_____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителей (законных представителей)
_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии)
_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)_____
(указать категорию льготы)
Наличие у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в муниципальной образовательной организации _____
имеются/не имеются
_____
(фамилия(ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее при наличии) братьев и (или) сестер
телефон:_____адрес электронной почты:_____
Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
имеется /не имеется
Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____
(указать родной язык)
Даю согласие МБДОУ д/с №14 «Колобок» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка_____
(фамилии, имя, отчество ребенка, дата рождения)
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.
С лицензией на право ведения образовательной деятельности, приказом № 625 от 27.10.2015 г. «О закреплении территории за муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением», Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка подписи
принято «_____» _____ 202__ г. вх. № _____
Документы принял: делопроизводитель _____ А.Ю. Канафеева
подпись
Расписку получил: _____ _____