

Заведующему МБДОУ № 72 «Кораблик» Надорожной М. А.

Фамилия _____,

Имя _____

Отчество _____

[Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)]

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи: _____,

проживающей(го) по адресу: _____

Контактный телефон (матери): _____

e-mail _____

Контактный телефон (отца): _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)
свидетельство о рождении серия _____ № _____ место _____ государственной
регистрации _____

дата выдачи _____,

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

- на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня – 12 часов.

- на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу кратковременного пребывания адаптационной направленности с режимом пребывания 3 часа.

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

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 _____

(имеется/нет)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

К заявлению прилагаются:

- документ, удостоверяющий личность родителя;

- копия свидетельства о рождении;

- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

- документ психолого-медико-педагогической комиссии (если ребенок с ОВЗ или часто болеющий);

- копия документа, подтверждающего установление опеки (если установлена опека над ребенком);

- копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в России (если родитель иностранец или лицо без гражданства);

- медицинское заключение о состоянии здоровья.

Дата «__» _____ 20__ г _____ (Подпись)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ № 72 «Кораблик» ознакомлен(а).

Дата «__» _____ 20__ г _____ (Подпись)

Даю согласие МБДОУ № 72 «Кораблик» зарегистрированному по адресу: г. Мытищи, ул. Троицкая, стр. № 5Б, ОГРН 1145029006935, ИНН 5029186300, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

(Ф.И.О. полностью, дата 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.

Дата «__» _____ 20__ г _____ (Подпись)

Желаемая дата приема на обучение _____

(дата/ по согласованию с администрацией)

Дата «__» _____ 20__ г _____ (Подпись)