

Заведующему МБДОУ «Детский сад №6» С.Н.Красовой
от _____
(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Паспортные данные: серия _____ № _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №6» г.Харовска моего сына (дочь) _____

(указать фамилию, имя, отчество ребенка, дату рождения)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата выдачи _____ № актовой записи _____
дата создания актовой записи _____ Место государственной регистрации _____

Прописанного по адресу: _____

Проживающего по адресу _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей / комбинированной (нужное подчеркнуть) направленности с _____ 20__ г.

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

Ф.И.О. родителей (законных представителей):

1. _____

Прописанного по адресу: _____

Проживающего по адресу _____

контактный телефон _____ E-mail: _____

2. _____

Прописанного по адресу: _____

Проживающего по адресу _____

контактный телефон _____ E-mail: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____ имеется /не имеется

Потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ имеется /не имеется

Режиме пребывания ребенка : в группе полного дня (10,5 – 12 часов) _____ да /нет

в группе кратковременного пребывания _____ да / нет

С документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (Устав, лицензия, общеобразовательная программа и т.д.), о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями муниципального района, а так же с правами и обязанностями воспитанников

ОЗНАКОМЛЕН: _____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие «МБДОУ Детский сад № 6», зарегистрированному по адресу: 162251, Вологодская область, г.Харовск, ул. Южная , д.3, ОГРН 102350148312, ИНН 3521003655, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____

_____ 20__ 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

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории _____;
- копия документа удостоверяющего личность родителя(законного представителя) _____;
- медицинское заключение _____;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) _____;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) _____;
- иные документы _____
- _____

« _____ » _____ 20__ г.

Дата подачи заявления

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи.