

Заведующей МДОУ д/с «Солнышко»

Кротовой Виктории Валерьевне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ года рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____, выдано
_____ ; место рождения _____

зарегистрированного по адресу _____,

проживающего по адресу _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

_____.
(общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности.)

с режимом пребывания _____

Язык образования: русский. **Родной язык из числа языков народов России:** _____

Желаемая дата приема на обучение: _____

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) _____

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

мать: _____

паспортные данные _____

отец: _____

паспортные данные _____

2. Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка:

мать: _____

отец: _____

3. Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка, адрес электронной почты:

мать: _____

отец: _____

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;
- медицинское заключение;
- копия СНИЛС;
- копии паспортов родителей.

«__» _____ 20__ г.

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

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 МДОУ д/с «Солнышко», ознакомлен(а).

Даю согласие МДОУ д/с «Солнышко», зарегистрированному по адресу: Брянская обл. г.Унеча, ул.Попова д.3, ОГРН 1023201041522, ИНН 3231006291, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка 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.

С порядком и сроками предоставления документов на компенсацию родительской платы ознакомлен(а).

Ответственность за несвоевременное предоставление документов в полном объеме возлагаю на себя.

Мать: «__» _____ 20__ г.
(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Отец: «__» _____ 20__ г.
(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)