

Заведующему МБДОУ « Детский сад
комбинированного вида № 11
« Олененок» Н.Ю.Поповой
(Ф. И. О. заведующего)

от _____
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт _____, выдан
(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф. И. О. ребенка)

« _____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,
(свидетельство о рождении _____)

(серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по _____ программе дошкольного образования
(основной образовательной/адаптированной образовательной)

в группу _____

(общеразвивающей направленности/комбинированной направленности)

с режимом пребывания _____ с _____

(полного дня/кратковременного пребывания) (дата)

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

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка _____;
(серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания) _____;
(дата выдачи, орган, выдавший документ)
- медицинское заключение¹ _____;
(дата выдачи, орган, выдавший документ)
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе²;
- рекомендация ТПМПК³;

¹ Для детей, впервые поступающих в образовательную организацию.

² Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

— _____ 4.
— _____ ;

« ____ » _____ 20 ____ года
_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей) МБДОУ « Детский сад комбинированного вида № 11 « Олененок» ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ года
_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

Даю согласие МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 11 «Олененок», зарегистрированного по адресу:393760,Тамбовская область,г.Мичуринск,ул.Мира,д11а на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях организации обучения и воспитания

_____ (Ф. И. О. ребенка)

и соблюдения требований ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативно-правовых актов сферы образования по договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования на срок действия договора.

« ____ » _____ 20 ____ года
_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

³ Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.