

№ _____
(номер и дата регистрация заявления)

Вр.и.о.заведующего МБДОУ
«Детский сад комбинированного вида № 29»
О.В. Кулевой

(ФИО родителя (законного представителя))

Паспорт: серия _____, № _____
выдан _____
дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29» моего(ю) сына, дочь _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка) с указанием индекса) _____

Свидетельство о рождении: Серия _____ Номер _____ Выдан _____
_____ дата выдачи _____

Мать (Ф.И.О. (последнее при наличии)) _____

Телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____

Отец (Ф.И.О. (последнее при наличии)) _____

Телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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) _____

Направленность дошкольной группы (общеразвивающая, компенсирующая) _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29», правами и обязанностями воспитанников в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29», в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен (а):

Подпись

Расшифровка подписи

Даю согласие МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29», зарегистрированному по адресу: 153005, г. Иваново, ул. Шошина, д. 15а, ОГРН 1043700116481, ИНН 3702064755 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, 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 и по образовательным программам дошкольного образования.

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____ / _____ (Расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются:

Наименование предъявленных при приеме документов	Предъявлено/не предъявлено
Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации	
Свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (ы), удостоверяющий (е) личность ребенка и подтверждающий (е) законность предоставления прав ребенка	
Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)	
Свидетельство о регистрации права ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	
Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)	
Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)	
Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации	

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)