

Заведующему _____

от _____

Проживающего по адресу: _____

Паспортные данные _____

Заявление

Прошу зачислить в _____
(наименование организации)

с _____
(дата зачисления)

моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения ребенка _____,

проживающего по адресу _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования,

при наличии соответствующих документов:

- обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования*
- создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида*

в группу _____ направленности,
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной
направленности)

с режимом 12-часового пребывания детей.

Язык образования – _____,

родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____.

Ф.И.О. матери (полностью) _____

Номер телефона, e-mail _____

Ф.И.О. отца (полностью) _____

Номер телефона, e-mail _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом, локальными актами МДОУ №36 и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности и образовательными программами учреждения ознакомлен(а).

_____ (подпись, расшифровка)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (Ф.И.О., адрес проживания и номер телефона ребенка, дата рождения) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

_____ (подпись, расшифровка)

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Предъявлены документы:

- свидетельства о рождении ребенка

реквизиты: _____

_____ (серия, номер, дата, орган выдачи документа)

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты: _____

_____ (серия, номер, кем выдан и когда выдан)

- документ подтверждающий установление опеки (**при наличии**)

реквизиты: _____

_____ (серия, номер, дата, орган выдачи документа)

- свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка

реквизиты: _____

_____ (дата, орган выдачи документа)

- медицинское заключение о состоянии здоровья _____

_____ (орган выдачи документа)

- иной документ, подтверждающий право на проживание в Российской Федерации

реквизиты: _____

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

_____ (дата)

_____ (подпись/расшифровка)