

Заведующему МДОУ Большенагаткинский детский сад
«Ромашка» МО «Цильнинский район»

_____ (Ф.И.О. руководителя)

от _____

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя) ребёнка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою дочь (моего сына) (опекаемого) (опекаемую)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

дата рождения _____, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка _____

в МДОУ Большенагаткинский детский сад «Ромашка» МО «Цильнинский район» на обучение по
основной образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ направленности, с режимом пребывания –
_____ с _____,
(подчеркнуть) (желаемая дата приема на обучение)

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

Сведения о родителях (законных представителей) ребёнка:

ФИО _____
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

_____ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка; реквизиты документа,

_____ подтверждающего установление опеки (при наличии)

адрес проживания _____

адрес электронной почты _____
адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка

номер телефона _____
номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка

ФИО _____
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

_____ реквизиты
документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка; реквизиты документа, подтверждающего

_____ установление опеки (при наличии)

адрес проживания _____

адрес электронной почты _____
адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка

номер телефона _____
номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (да/нет)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка,
_____ либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации
2. _____
свидетельство о рождении ребёнка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность
_____ ребёнка и подтверждающий(е) законность представления прав ребёнка (при необходимости)
3. _____
документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)
4. _____
свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства
_____ или по месту пребывания на закрепленной территории
_____ или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребёнка
5. _____
документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
6. _____
документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).
7. _____
документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

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

Я, _____, с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

(подпись, расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись, расшифровка подписи)