

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Паспорт серия _____ номер _____ Дата выдачи _____
Кем выдан _____
проживающего (щей) по адресу (месту жительства): город _____
улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____
Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группе общеразвивающей направленности, с режимом пребывания – полный день/режим кратковременного пребывания (подчеркнуть). Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - _____

с «_____» _____ 20__ года (указать желаемую дату приема)

Прошу организовать обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (да/нет)

Сведения о ребенке	
дата рождения ребенка	_____
Адрес места регистрации ребенка	Населенный пункт _____ улица _____ дом _____ квартира _____
Адрес места фактического проживания ребенка	Населенный пункт _____ улица _____ дом _____ квартира _____

Сведения о родителях	
Мать	ФИО _____ _____ Адрес проживания _____ Телефон _____ Адрес эл. почты _____
Отец	ФИО _____ _____ Адрес проживания _____ Телефон _____ Адрес эл. почты _____

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей)	
- копия свидетельства о рождении ребенка серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдано _____	
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	
- документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) реквизиты документа _____	
- документ психолого – медико – педагогической комиссии (при необходимости)	
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при наличии)	
- медицинское заключение в медицинской карте ребенка формы №026/у-2000	
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан)	

С Уставом детского сада; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; образовательными программами; учебно – программной документацией, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБДОУ детском саду № 242 «Садко» ознакомлен(а).

Даю согласие МБДОУ детскому саду № 242 «Садко», зарегистрированного по адресу: г. Ульяновск, ул. Корунковой,5 ИНН 7327017380 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 по образовательным программам дошкольного образования.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

дата «_____» _____ 20__ года

приказ «О зачислении» № _____ от «_____» _____ 20__ г. группа № _____