

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 15 Шумиловой Ангелине Валерьевне
от _____

(Ф.И.О.(последнее - при наличии) родителя законного представителя)
e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

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

Дата рождения ребёнка _____

Реквизиты свидетельства о рождении: № _____, кем выдано _____, дата выдачи _____,

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания) ребёнка _____

(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства: номер _____, кем выдано _____, дата выдачи _____

В детский сад № 15 на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности _____ с «___» _____ 20__ г.

Необходимый режим пребывания: с 7.00 до 19.00 ежедневно, кроме выходных (суббота и воскресенье) и нерабочих праздничных дней.

Потребность в обучении ребёнка 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) _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273_ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»- выбор языка образования (реализации программы дошкольного образования)- русский, родной язык из числа языков народов России - русский.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка.

Мать:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (при наличии) _____

Отец:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (при наличии) _____

Дата: _____

Подпись _____ ()

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой детского сада № 15 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а).

Дата: _____ Подпись _____ (_____)

Согласен\согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

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

Дата: _____ Подпись _____ (_____)