

Регистрационный номер заявления № _____

Заведующему МКДОУ д/с № 11 г. Пласта
Долгополовой Елене Александровне

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 11» г. Пласта

дата рождения _____, место рождения _____

проживающего по адресу _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности.

- Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе ДО.
- Потребность в создании в специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка инвалида в соответствии индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России _____

Режим пребывания в ДОУ _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) братьев и/или сестер обучающихся в МКДОУ д/с № 11 г. Пласта _____

Родители (законные представители) ребёнка:

Мать (Ф.И.О.) _____

Паспортные данные: _____

Адрес места жительства _____

Контактный тел., адрес эл. почты _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Паспортные данные: _____

Адрес места жительства _____

Контактный тел., адрес эл. почты _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20__ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано(число) _____ кем выдано _____
2. Копия документа, подтверждающего установление опеки _____
3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории, Выдано(число) _____ кем выдано _____
4. Документ ПМПК _____
5. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности _____
6. Медицинское заключение, выдано(число) _____ кем выдано _____

« ___ » _____ Г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся *МКДОУ д/с № 11 г. Пласта*, ознакомлен(а).

« ___ » _____ Г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие *МКДОУ д/с № 11 г. Пласта*, зарегистрированному по адресу: *457020, Челябинская область, город Пласт, ул. Октябрьская, д. 77, ИНН 7416000194 ОГРН 1027401030909*, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, _____ года рождения 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.

Согласен(на) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

« ___ » _____ Г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка)