

Регистрационный номер _____
Дата регистрации «__» _____ 20__

Заведующей муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 36 «Искорка» Елабужского муниципального района
Субботиной Тамаре Александровне
от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

документ удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

выдан _____

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Электр. почта: _____

(при наличии)

заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

_____ года рождения, на обучение по образовательной/адаптированной программе дошкольного образования в группу _____ направленности с режимом (общеразвивающей, компенсирующей)

пребывания _____ дня, с _____

(желаемая дата приёма)

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России на изучение _____

Реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ номер _____ выдано _____

Кем _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места фактического проживания ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка 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) _____

К заявлению прилагаю: копию документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка); копию свидетельства о рождении ребенка; копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории; месте фактического проживания ребенка; медицинскую карту

При необходимости: копию документа подтверждающего установление опеки; копию документа психолога – медико – педагогической комиссии; документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности

Иные документы _____

(нужное подчеркнуть)

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
подпись / расшифровка

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, с работой «сайта», локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 36 «Искорка» Елабужского муниципального района ознакомлен(а)

«_____» _____ 20____ г.

_____/_____
подпись / расшифровка

Даю согласие МБДОУ детский сад комбинированного вида № 36 «Искорка» Елабужского муниципального района, зарегистрированному по адресу: г.Елабуга, ул. Окружное шоссе д.27, ОГРН 1021606953081, ИНН 1646014320 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ 20____ года рождения в объеме указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения и соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.

«_____» _____ 20____ г.

_____/_____
подпись / расшифровка