

Заведующему МБДОУ - детский сад комбинированного вида № 55
Шадриной Е.Ю.

№ _____

от « _____ » _____ 20 _____

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*)

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

_____ (документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

адрес электронной почты родителя (законного представителя): _____

номер телефона родителя (законного представителя)* _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБДОУ – детский сад комбинированного вида № 55 в порядке перевода из _____

моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

_____ (дата рождения ребенка)*

реквизиты свидетельства о рождении ребенка* _____

_____ (серия, номер, кем выдан, когда выдано)*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка: _____

_____ (индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования,

оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____

номер телефона родителя (законного представителя) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

_____ (документ, номер, кем выдан, когда выдан)*

Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

общеразвивающая;

компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____ ;

оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____ ;

Желаемая дата приема на обучение в учреждение *: _____ .

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременное пребывание, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) _____

_____ (указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка* _____ .

_____ (указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

да;

нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

да;

нет.

(подпись)* _____

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

устав учреждения;

лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;

образовательная программа дошкольного образования учреждения;

Другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

правила внутреннего распорядка обучающихся;

порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся;

порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися

и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;

положение о режиме занятий

_____ (подпись родителя (законного представителя)*)

_____ (подпись родителя (законного представителя)*)

Я, _____
даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, в объеме, указанном в заявлении, в целях обеспечения соблюдения требованиями законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания данного заявления на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ / _____
подпись заявителя / расшифровка