

Заведующему МБДОУ № 21 И.В. Борисовой
от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

Дата выдачи _____
контактные телефоны _____

адрес эл.почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения,
место рождения _____, (свидетельство о рождении: _____),
проживающего по адресу: _____,

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад с №21»
на обучение по _____ программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности с необходимым режимом пребывания ребенка – полный
день (10 часов);
с _____ (дата).
Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта
- свидетельства о рождении моего сына (дочери)
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- 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
- фамилия (-ии), имя (имена), отчество(-а) братьев и (или) сестер, обучающиеся в одном детском саду _____.

« _____ » _____ 20 _____ г.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с приказом Управления образования Артемовского городского округа от 17.02.2020г. № 51 «О закреплении муниципальных образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования за конкретными территориями Артемовского городского округа», с информацией о сроках приема документов и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (на)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) _____
(Ф.И.О./ при наличии)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Отец (законный представитель) _____
(Ф.И.О./ при наличии)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выданного _____.____.____ Отделом ЗАГС по _____;

- копия свидетельства о регистрации _____
(ФИО ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории, выданного _____.____.____ г. Отделением УФМС России по _____;

_____ Дата

_____ подпись

_____ расшифровка

С Уставом Детского сада, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка

Даю согласие МБДОУ №21, зарегистрированному по адресу: Свердловская область г. Артемовский, ул. Лермонтова, 8, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____,

_____ ФИО ребенка

_____ дата

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.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)