

Заведующему МАДОУ Детский сад «Ёлочка» ст. Посольская

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителю)

от \_\_\_\_\_,

(ФИО родителя (законного представителя полностью))

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ г.,

контактный телефон: \_\_\_\_\_,

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), \_\_\_\_\_,

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении: \_\_\_\_-\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_), проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания:

(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)

кратковременного пребывания, полного дня, круглосуточного пребывания

(нужное подчеркнуть)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г.

Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

Имеется/не имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий по организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с ИПРА инвалида.

К заявлению дополнительно прилагаются:

– копия свидетельства о рождении \_\_\_\_-\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_;

– копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства,

(ФИО ребенка)

выдано \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ Отделением УФМС России по \_\_\_\_\_;

– копия медицинского заключения, выдано \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ ГБУЗ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в МАДОУ Детский сад «Ёлочка» ст. Посольская, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие \_\_\_\_\_,

(наименование МДОУ)

зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_, ОГРН

\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, на обработку моих персональных данных и

персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью)

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ 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.

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)