Приложение №1

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления
Заявление принял	
Ф.И.О.	Подпись

Заведующему
МБДОУ д/с № 32М.В. Филимоновой
от_____
ф.и.о. родителя (законного представителя)
_____
паспорт, серия _____№_____
выдан _____
_____
домашний адрес_____
_____
телефон_____
электронная почта_____

от_____
ф.и.о. родителя (законного представителя)
_____
паспорт, серия _____№_____
выдан _____
_____
домашний адрес_____
_____
телефон_____
электронная почта_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына, дочь
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
_____
(дата, место рождения)
_____
(адрес места жительства ребенка)
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №32 «Ёлочка» города Новошахтинска
Ф.И.О., адрес места жительства, контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:
мама:_____
_____
(Ф.И.О. матери полностью и контактный телефон, адрес места жительства)
папа_____
_____
(Ф.И.О. отца полностью и контактный телефон, адрес места жительства)
С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника и Заказчика, ознакомлен (а)
_____/_____(подпись)
_____/_____(подпись)

Я, _____, даю согласие 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.

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

На основании статей 14, 11 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке.

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

Потребность в обучении ребенка по адаптивной 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)

требуется не требуется

_____

Направление дошкольной группы общеразвивающая группа

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

Режим пребывания_____(с 7.00 до 19-00)

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

Желаемая дата приема «___»_____20___г.

_____/_____(подпись)

_____/_____(подпись)

Перечень представленных документов:

-копия свидетельства о рождении серия_____ №_____,

выдано_____

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;
- медицинское заключение;
- согласие на обработку персональных денных;
- копия паспорта родителя.

_____

_____

Дата «___»_____20___г.

Подпись мама_____/_____

папа_____/_____