

Заведующему МДОБУ «Детский сад №14»
Ю.В.Маслова

от _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О. дата рождения и реквизиты свидетельства о ребенке) _____
проживающего по адресу (места проживания, места фактического проживания): -

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
№ _____ детского сада.

Язык образования - _____

Направленность дошкольной группы _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе ДО и
(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при
наличии) _____

Мать Ф.И.О. _____ _____	Отец Ф.И.О. _____ _____
Документ удостоверяющий личность (реквизиты) _____ _____	Документ удостоверяющий личность (реквизиты) _____ _____
Адрес по прописке _____ _____	Адрес по прописке _____ _____
Фактический адрес _____ _____	Фактический адрес _____ _____
Образование _____ Место работы _____ _____	Образование _____ Место работы _____ _____
Контактный телефон, адрес электронной почты _____ Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____	Контактный телефон, адрес электронной почты _____ Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____
 - копия свидетельства о рождении _____
 - копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, _____;
 - копию медицинского заключения _____.
- _____

Подпись _____ « _____ » _____ 20__ .

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОБУ «Детский сад №14», ознакомлен(а):

Подпись _____ « _____ » _____ 20__ .

Даю согласие МДОБУ «Детский сад №14», зарегистрированному по адресу:
662608, Россия, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Хвастанцева, 71, ОГРН
1022401537267, Инн2455017403 КПП 245501001, на обработку своих персональных данных
и персональных данных моего ребенка,

« _____ » _____ года рождения, 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 основной образовательной программе дошкольного образования.

Согласен (на) _____

Подпись _____ « _____ » _____ 20__ .