

Заведующему МДОУ детский сад № 9 города
Алушты Бабаниной Людмиле Александровне
от _____

паспорт № _____ выдан _____

контактный телефон _____

эл. почта: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____

(свидетельство о рождении: _____

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____
направленности с режимом пребывания _____

с « ____ » _____ 20 ____ г.

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

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____, выдано _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории, выдано _____ или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания);
- медицинское заключение¹, выдано _____
- рекомендации ПМПК², выдано _____
- ксерокопия паспорта родителя _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

" ____ " _____ 20 ____ года _____ / _____

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МДОУ детский сад № 9 города Алушты, находящегося по адресу г. Алушта, ул. Ленина, 30 А, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, " ____ " _____ 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.

" ____ " _____ 20 ____ года _____ / _____

подпись

расшифровка подписи

¹ Для детей, впервые поступающих в образовательную организацию.

² Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемые на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.