

Рег. № _____
от « _____ » « _____ » 20 _____ г.

(ФИО) (подпись)

(должность лица, принявшего заявление)

Заведующему МБДОУ Детского сада № 179
Е.В. Николаевой

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(проживающего по адресу фактически)

(место регистрации (адрес по прописке))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя):

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

Адрес эл. почты родителя (законного представителя):

Номер телефона родителя (законного представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 179
моего сына
(дочь)

(подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество ребенка (последнее при наличии) ребенка) (дата
рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, номер, кем выдано, когда
выдано)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

(нужное подчеркнуть)

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования

☐ оказание услуги по присмотру и уходу

с « _____ » « _____ » 20 _____ г.

Необходимый режим пребывания ребенка - группа полного дня (12-часовое пребывание)

(указать)

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя)

(контактный телефон родителя (законного представителя), адрес электронной почты)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) (номер документа, кем выдан,
когда выдан)

Выбираю направленность дошкольной группы (отметить любым значком)

☐ Общеразвивающая; ☐ Компенсирующая; ☐ Комбинированная;

Желаемая дата приема на обучение в учреждение:

« » « » 20 г

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка. Выбираю язык _____.

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

да ☐ нет ☐

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

да ☐ нет ☐

(дата)

(подпись)

Ознакомлен (а) в том числе через официальный сайт учреждения со следующими документами (указать)

- ☐ устав учреждения;
- ☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- ☐ правила внутреннего распорядка;
- ☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- ☐ локальные акты МБДОУ.
- ☐ другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников;

Дата « » « » 20 г / /

(подпись/расшифровка подписи)

Даю(ем) согласие на сбор, обработку, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, передачу, удаление, уничтожение моих(наших) персональных данных и персональных данных моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью организации его обучения и воспитания в рамках договора об образовании при приеме несовершеннолетнего обучающегося на обучение по образовательным программам дошкольного образования. Срок обработки персональных данных – с момента их предоставления до окончания пребывания несовершеннолетнего обучающегося в данном образовательном Учреждении и на период последующей сдачи отчетности в установленные законодательством сроки.

" " 20 г.

_____/_____

Перечень документов для приема в ДОУ

1. Свидетельство о рождении ребенка или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка (для родителей (законных представителей) ребенка - граждан Российской Федерации).
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.