

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

Свидетельство о рождении _____,
(серия, номер, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____
(адрес регистрации: _____)

На обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей направленности, кратковременного пребывания)

с режимом пребывания _____ дня, с « _____ » _____ 20 _____ г.
(полного, сокращенного) (желаемая дата поступления)

Я, _____, паспорт _____, выдан _____
(указать полностью Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя) (серия, номер) (кем выдан)

_____ дата выдачи _____

проживающий по адресу _____

тел. _____ e-mail: _____

Родитель (законный представитель) ребенка _____
(указать полностью Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя)

проживающий по адресу _____

тел. _____ e-mail: _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Свидетельство о рождении ребенка (копия) _____
2. Паспорт родителя (законного представителя) (копия) _____
3. Медицинское заключение _____
4. Свидетельство о месте регистрации ребенка по месту жительства _____
5. Заключение ПМПК (ОПМПК) (копия) _____
6. Иные документы (по усмотрению родителя (законного представителя)) _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника МБДОУ «ДС № 320 г. Челябинска» ознакомлен(а) _____
(подпись)

В целях реализации прав, установленных статьями 14 и 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», _____

языком(ами) образования (в пределах возможностей) выбираем _____
(указать язык, подпись)

родным языком из числа народов Российской Федерации является _____
(указать язык, подпись)

Имеется необходимость в:

1. Обучении по адаптированной образовательной программе _____
(указать требуется / не требуется)

2. Специальных условиях для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

_____ (указать требуется / не требуется)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу 3-м лицам) способом, не противоречащими закону) моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ «ДС № 320 г. Челябинска» _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Регистрационный номер № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.