

вх. № _____
« ____ » _____ 20 ____

Заведующему
МКДОУ Ключинский детский сад «Звездочка»

Ф.И.О. заведующего _____
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

_____ адрес электронной почты

Прошу принять моего ребенка

Заявление

_____ (фамилия, имя, отчество, ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения,
место рождения _____
проживающего(щей) по адресу _____
Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России

1. На обучение по образовательной программе дошкольного образования
2. На обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____

на основании Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (п. 3, ст. 55), в соответствии с коллегиальным заключением территориальной ПМПК даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____

Сведения о родителях (законных представителях):
Ф.И.О. матери (законного представителя), адрес места жительства, контактный телефон: _____

Ф.И.О. отца (законного представителя), адрес места жительства, контактный телефон: _____

Со сроками приема документов (предоставления оригиналов документов) ознакомлен (на)
« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи _____
« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи _____

Я, _____ согласен (на),
Я, _____ согласен (на) на сбор систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и МКДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.
Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи _____
« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи _____

С Уставом МКДОУ; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; распорядительным актом органа местного самоуправления Ачинского района «О закреплении населенных пунктов, расположенных на территории муниципального образования Ачинский район, за образовательными организациями», образовательной программой МКДОУ; режимом дня группы; Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования; Правилами внутреннего распорядка воспитанников; Порядком работы комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности в организации ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
ПОДПИСЬ _____ расшифровка подписи _____
« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
ПОДПИСЬ _____ расшифровка подписи _____

К заявлению прилагаются:
1) Направление для зачисления ребенка в МКДОУ, выданное УО Ачинского района (оригинал)
2) Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка/ медицинская карта (оригинал)
3) Свидетельство о рождении (копия)
4) _____
« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
ПОДПИСЬ _____ расшифровка подписи _____