

Заведующему Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад «Сказка» Катав-Ивановского муниципального округа
Решетниковой Ольге Николаевне

Мама (законный предст-ль): _____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл.почты: _____

Папа (законный предст-ль): _____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл.почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного предст-ля) ребёнка _____
прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)
дата рождения ребёнка _____ реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____
адрес места жительства ребёнка _____
язык образования _____ родной язык _____
из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка
в МДОУ «ДС «Сказка» г.Катав-Ивановска» в группу направленности _____

_____ общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная
желаемая дата приема на обучение _____ режим пребывания ребёнка _____ часов
от 3 до 5; 8-10,5; 12; 13-14; 24
обучение по адаптированной программе и (или) создание спец.условий для ребёнка-инвалида _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) ребёнка _____
2. Медицинское заключение _____
3. Свидетельство о рождении ребёнка _____
4. Свид-во о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания с закреп. территории _____
5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ (при необходимости)) _____
6. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) _____
7. Документ, подтверждающий необх. обучения в группе оздоровительной направленности (при необходим) _____
8. Иные документы (на усмотрение родителей) _____

С Уставом, со сведениями о регистрационном №14 621 лицензии от 27.03.2020г. на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Ознакомлен(а) _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МОУ).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребёнка.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Регистрационный № данного заявления _____ «__» _____ **20__** г.