

Заявление принято:

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к ПОЛОЖЕНИЮ о порядке приема, перевода и отчисления
воспитанников и комплектовании групп
МДОУ ВМР «Детский сад № 30 «Сказка»

«_____» _____ 20_____ г.

регистрационный № _____

_____/_____/_____
подпись / Ф.И.О.

Заведующему МДОУ ВМР «Детский сад № 30 «Сказка»
Федоренко Ольге Валерьевне

от _____

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

Проживающего по адресу: _____

Тел. _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в МДОУ ВМР «Детский сад № 30 «Сказка» в группу _____
_____ для получения дошкольного образования.

Сведения о ребёнке:

Дата рождения «___» _____ г. место рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____

Адрес места жительства ребенка (индекс) _____

Сведения о выборе языка образования: на основании ст. 14 ФЗ «Об образовании в РФ » № 273 –
ФЗ прошу организовать для моего ребенка обучение на родном языке из числа языков народов
Российской Федерации, в том числе **русского языка** как родного языка

Подпись _____

Сведения о потребности в обучении ребенка:

- по Образовательной программе дошкольного образования
- по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования
- и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Согласен (на) с выбором формы обучения несовершеннолетнего _____

Подпись _____

Сведения о направленности дошкольной группы:

- общеразвивающая направленность;
- компенсирующая направленность; (для детей с ТНР (ОНР); ФФН)
- комбинированная направленность

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:

- 10,5 часовое пребывание; \с 7.00 до 17.30\
- 12 часовое пребывание; \с 7.00 до 19.00 \
- Иной режим пребывания

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(ФИО)

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) _____

Место жительства: _____

дом. тел.: _____ моб. тел.: _____ Email: _____

Отец: _____

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

(ФИО)

Место жительства: _____

дом.тел.: _____ моб. тел.: _____ E-mail: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): _____

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.

1. _____

2. _____

3. _____

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, email _____

по почте на указанный адрес проживания

при личном обращении

Желаемая дата приема на обучение:

« _____ » _____ 20 _____

Дата подачи заявления:

« _____ » _____ 20 _____

(подпись (инициалы и фамилия родителя))

Я подтверждаю ознакомление с Уставом МДОУ ВМР «Детский сад № 30 «Сказка», образовательной и адаптированной программы дошкольной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с Правилами о порядке приема, перевода и отчисления детей в МДОУ ВМР «Детский сад № 30 «Сказка», а также с другими нормативными документами, регламентирующими деятельность дошкольного учреждения, расположенными на информационном стенде ДОУ и персональном сайте <https://dou30skazka.nethous.ru/>

подпись

Ф.И.О. родителя

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации «О персональных данных» (с последующими изменениями).

подпись

Ф.И.О. родителя

