
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
зарегистрированного по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка полностью)
« ____ » ____ 20 ____ года рождения, _____
(реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: серия, №, кем выдано)

адрес места жительства _____
(место фактического проживания ребёнка)

на обучение по _____
(образовательная программа дошкольного образования, адаптированная образовательная программа дошкольного образования)
в группу _____ направленности от ____ до ____ лет
МБДОУ детского сада № 2 г. Спасска с « ____ » ____ 20 ____ года.

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов РФ _____.

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____

Ф.И.О. законного представителя _____

Контактный телефон: _____

Сведения об установлении опеки (при наличии) _____

Сведения о потребности в обучении ребенка 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) _____

Режим пребывания ребенка

_____ (полный день, неполный день, кратковременное пребывание)

К заявлению прилагаю следующие документы (копии)

- направление для предоставления места в ДОО;
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребёнка.
- заключение ПМПК (при наличии)

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

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а):

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

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть I статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»):

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