

Заведующему МБДОУ НМО "Детский сад № 17 "Солнышко"
(наименование образовательного учреждения)
Михайловской Т.А. _____
(Ф.И.О.)

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

Паспорт _____ выдан _____
(серия, №) (дата)

(кем выдан)

Заявление

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

Свидетельство о рождении ребенка _____ № _____
(серия) (дата выдачи)

(кем выдан)

Адрес места жительства _____
(места фактического проживания ребенка)

Данные родителей (законных представителей) ребенка:

Мать:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
e-mail (при наличии) _____

Отец:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
e-mail (при наличии) _____

Контактный телефон _____

Контактный телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

В соответствии со статьёй 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке; получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____.

В группу _____ направленности.

Режим пребывания ребенка в Учреждении 10,5 часов.

Принять моего несовершеннолетнего ребенка с «___» _____ 20__ г.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____.

Ф.И.О. (при наличии) братьев и сестёр, проживающих в одной семье и имеющие общее место жительства _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами МБДОУ НМО "Детский сад № 17 "Солнышко", регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника, а также постановлением Управления образованием Новолялинского муниципального округа «О закреплении муниципальных образовательных учреждений, реализующих образовательные программы дошкольного образования, за территориями Новолялинского муниципального округа» ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие МБДОУ НМО "Детский сад № 17 "Солнышко", зарегистрированного по адресу: Христофорова улица, д. 36, Лобва п. Новолялинский район, Свердловская область, 624420 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____,
(Ф.И.О. ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», установленных Федеральным Законом от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)