

Заявление

о зачислении в муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение
«Детский сад № 196», реализующее основную образовательную программу дошкольного образования

Руководителю муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения «Детский сад № 196»
(наименование образовательной организации)

от _____
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____ (при наличии)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

«__» _____ 20__ года рождения.
Свидетельство о рождении ребенка _____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Язык образования: _____

Родной язык: _____

(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности обучения 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: _____

Направленность дошкольной группы: _____

Режим пребывания ребенка: _____

Желаемая дата приема на обучение: _____

На основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____

(указать программу, по которой будет обучаться ребенок)

Сведения о втором родителе (законном представителе):
Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

_____/_____/_____
Дата 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 воспитанников муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения «Детский сад № 196» ознакомлен(а).

_____/_____/_____
Дата подпись расшифровка подписи

Прошу проинформировать о результате предоставления услуги:

- в форме уведомления по телефону;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме на адрес электронной почты.

_____/_____/_____
Дата подпись расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке установленном законодательством Российской Федерации.

_____/_____/_____