

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему
(наименование должности руководителя образовательной организации)

МАДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»»

(краткое наименование образовательной организации)

Шатровой Елене Олеговне

(Ф. И. О. руководителя (последнее – при наличии))

от

(Ф. И. О. родителя/законного представителя (последнее – при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребенка (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший
документ))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии))

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, свидетельство о рождении: серия _____, номер _____,
выдано _____,

(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

или запись акта о рождении ребенка: номер _____, выдано _____

(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

адрес места жительства (постоянная регистрация) _____,

адрес места пребывания (временная регистрация - при наличии) _____,

адрес места фактического проживания _____,

на обучение по _____ программе дошкольного образования
(образовательной/адаптированной образовательной)

в группу _____ направленности, в режиме полного дня пребывания
(общеразвивающей /комбинированной/компенсирующей)

с « _____ » _____ 20 _____ года.
(дата приема на обучение)

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования _____.
(нуждаюсь/не нуждаюсь)

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____.

(нуждаюсь/не нуждаюсь, реквизиты ИПРА)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Отец:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Опекун:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____
(при наличии)

« _____ » _____ 20 _____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке.

выбранный, предпочитаемый язык образования

Родной язык из числа народов Российской Федерации _____.

(тип языка)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

С Уставом МАДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»», распорядительным актом администрации муниципального образования ЗАТО Александровск Мурманской области о закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного образования, за конкретными территориями ЗАТО Александровск ознакомлены.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно, на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)