Заведующему детским садом № 57Перепелица Елене Григорьевне

 Фамилия

 Имя

 Отчество

(родителя (законного представителя))

 Дом.адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения

Реквизиты свидетельства о рождении серия № дата выдачи

Место рождения

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания)

ребенка

(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства: номер , кем выдано

 , дата выдачи

в детский сад № 57 на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

общеразвивающей направленности с « » ) 20 г.

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» - выбор языка образования (реализации программы дошкольного образования) - русский, родной язык из числа языков народов России - русский.

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) (да, нет).

Режим пребывания ребенка: с 6.30 до 18.30 ежедневно, кроме выходных (суббота и воскресенье) и нерабочих праздничных дней.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Ф.И.О. матери

Адрес места жительства

Паспорт (иной документ, удостоверяющего личность родителя)

Серия номер дата выдачи

кем выдан

контактный телефон

адрес электронной почты (при наличии)

Ф.И.О. отца

Адрес места жительства

Паспорт (иной документ, удостоверяющего личность родителя)

Серия номер дата выдачи

кем выдан

контактный телефон

адрес электронной почты (при наличии)

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

Номер дата выдачи

Кем выдан

При наличии у ребенка полнородных или не полнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее при наличии) полнородных или не полнородных братьев и (или) сестер:

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой, Правилами приема и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями участников образовательного процесса ознакомлен (а).

Согласен (на) на обработку персональных данных моих и ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Расписку о предоставлении документов в образовательную организацию получил (а).

Дата: (подпись) (расшифровка подписи)