Заведующему МАДОУ детский сад № 34 «Родничок»

Губсковой Т.Н.

(Ф.И.О полностью законных представителей ребёнка)

Заявление

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка

(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

Дата рождения: « » 20 г.; место рождения

в МАДОУ детский сад № 34 «Родничок».

Свидетельство о рождении: серия № , дата выдачи « » 20 г., запись акта о рождении № Место государственной регистрации:

Адрес места жительства ребёнка (адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса) \_

Адрес места фактического проживания ребенка на обучение по (выбрать) :

* Образовательная программа дошкольного образования
* Адаптированная образовательная программа дошкольного образования.

Желаемая дата приема на обучение « » 20 г.

* в группу общеразвивающей направленности (10,5- часового пребывания)
* в группу кратковременного пребывания (3-х часового пребывания)
* в группу компенсирующей направленности (10,5- часового пребывания)

Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России - Сведения о родителях (законных представителях):

Мама:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: серия № , дата выдачи « » 20 г., код подразделения кем выдан

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Адрес электронной почты: № телефона

Папа:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: серия № , дата выдачи « » 20 г., код подразделения кем выдан Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Адрес электронной почты: № телефона

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в

соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

 (нуждаюсь/не нуждаюсь).

Детский сад посещают:

(Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)

К заявлению прилагаются:

* копия свидетельства о рождении
* копия свидетельства (документа) о регистрации по месту
* медицинское заключение (медицинская карта)
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « » 20 г.

 (подпись родителя (законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, а именно: Правилами внутреннего распорядка для воспитанников и родителей (законных представителей) МАДОУ, Положением о режиме занятий воспитанников МАДОУ, Положением о формах периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (воспитанников), Порядок и основания перевода, отчисления обучающихся (воспитанников); Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МАДОУ и обучающимися (воспитанниками) и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся (воспитанниками); Положением о психолого-педагогическом консилиуме МАДОУ.

Родитель/Законный представитель /

(подпись мамы) (расшифровка)

Родитель/Законный представитель /

(подпись папы) (расшифровка)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие МАДОУ детский сад № 34 «Родничок» зарегистрированному по адресу: Свердловская область, Белоярский район, село Косулино, улица Строителей,14. ОГРН 1036602180450 ИНН 6639006247, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Родитель/Законный представитель / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись мамы) (расшифровка)

Родитель/Законный представитель / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись папы) (расшифровка)

Регистрационный номер Дата принятия заявления Ф.И.О. кто принял Подпись