

Зарегистрировано _____
Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ д/с № 1 г. Починка
Смоленской области Чижовой Е.М.

от _____
(Ф.И.О последнее – при наличии родителя, законного
представителя)

проживающей(го) по адресу: _____

_____ документ, удостоверяющий личность
_____ выдан
(серия, номер, когда и кем выдан)

контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____ г. р.,

Ф. И. О., дата рождения ребенка

(свидетельство о рождении) _____,
серия, номер, дата выдачи и кем выдано

проживающего по адресу: _____, на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
направленности с режимом пребывания 10 часов.

_____ общеразвивающей, комбинированной

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России - _____.

В обучении 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 _____

_____ нуждается / не нуждается

_____ (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Желаемая дата приема на обучение _____

К заявлению прилагаются:

- 1) копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;
- 2) копия свидетельства о рождении ребенка;
- 3) копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания месте фактического проживания ребенка;
- 4) копия документа психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- 5) копия документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- 6) копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости);
- 7) иные документы, предоставляемые по собственному желанию родителей (законных представителей).

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата

подпись

расшифровка

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника **ознакомлен (а).**

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

расшифровка подписи