Заведующему МДОУ
«ЦРР-детский сад «Росток»
Гусевой Татьяне Васильевне

_____
(ФИО родителя)
паспорт _____
выдан_____
_____
проживающей (-его) по адресу:
_____
_____
контактный телефон:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ № __

Прошу зачислить моего ребенка _____,
Ф.И.О., дата рождения ребенка
рожденного в_____
место рождения ребенка
свидетельство о рождении _____ №_____ выдано _____
_____
проживающего по адресу_____
адрес места жительства ребенка
в _____ группу общеразвивающей направленности на обучение по образовательной/адаптированной программе дошкольного образования с режимом пребывания полного дня с _____.

О своей семье сообщаю следующие сведения:
Ф.И.О. матери_____,
дата рождения матери
_____
адрес места жительства и контактный телефон, электронная почта матери
Ф.И.О. отца_____,
дата рождения отца
_____
адрес места жительства и контактный телефон, электронная почта отца

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации ч. 1 статьи 6 федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах с целью организации ее (его) обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка.

С Уставом, выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а).

Дополнительные сведения:

Особенности в развитии и здоровье ребенка. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании ребенка-инвалида_____
(№ и дата заключения психолого-медико-педагогической комиссии (в случае ,если ребенок имеет ограниченные возможности здоровья, или является инвалидом и ему требуются специальные условия для получения дошкольного образования).

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, и посещающих МДОУ ЦРР – детский сад «Росток»

_____

_____

_____

(Ф.И.О. братье и (или) сестер)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей_____

(льготная категория семьи)

«_____»_____ 20____ г. _____ _____