

Заведующему МДОБУ «Детский сад № 18»

Шиловой О.А.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Паспорт _____ № _____ выдан _____

код подразделения _____

проживающего(ей): г. Минусинск _____

контактный телефон: _____

эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ года

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Место рождения _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии) _____

Адрес по месту регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

в МДОБУ «Детский сад № 18» в группу общеразвивающей (комбинированной, компенсирующей) направленности с режимом пребывания полного дня (неполного дня) с _____ 202_ г.

(нужное подчеркнуть)

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов России: _____

Заключение ПМПК (при наличии) № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.,

Согласен(а) на обучение по адаптированной образовательной программе для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи (ТНР), задержкой психического развития (ЗПР) МДОБУ «Детский сад № 18»

(нужное подчеркнуть)

Даю согласие МДОБУ «Детский сад № 18», зарегистрированному по адресу: г. Минусинск, ул. Автомобильная, д 21А, ОГРН 1022401536453, ИНН 2455003200, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____

_____, _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования _____/_____/.

(подпись /расшифровка)

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования, с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, внутренним распорядком для воспитанников, порядком выплаты компенсации части родительской платы за содержание ребенка в государственных и муниципальных образовательных учреждениях Красноярского края, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования _____

(подпись Заявителя)

Сведения о родителях:

Мать (Ф.И.О) _____

« ____ » _____ года рождения,

(образование, место работы, телефон)

Отец (Ф.И.О) _____

« ____ » _____ года рождения,

(образование, место работы, телефон)

Расписка в получении документов, необходимых для приёма ребёнка в дошкольное учреждение, мною получена _____

(подпись Заявителя)

Дата _____

Подпись _____