

Приложение №3

к Положению о правилах приема
на обучение и отчисление

Заведующему МБДОУ Макарьевского детского
сада «Колосок»

(краткое наименование образовательной организации)

(Ф. И. О. заведующего (последнее – при наличии))

от

(Ф. И. О. родителя/законного представителя
(последнее – при наличии))

паспорт _____, выдан _____
(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

контактный телефон _____
адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии))

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, (свидетельство о рождении: серия _____, номер
_____, выдано _____,
(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

адрес места жительства _____

адрес места пребывания _____

адрес места фактического проживания _____

на обучение по _____ программе дошкольного образования
(образовательной/адаптированной образовательной)

в группу _____ направленности, в режиме _____ пребывания
(общеразвивающей /адаптированной / (полного дня, сокращенного,

с _____
(дата приема на обучение)

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____
(нуждаюсь/не нуждаюсь, реквизиты

ИПРА)

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Мать:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

2. Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

3. Опекун: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф. И. О.)

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении ребенка _____
2. копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____
3. копия документа, содержащего сведения о месте жительства ребенка _____
4. медицинское заключение _____
5. документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) _____
6. документ подтверждающий опеку над ребенком _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке.

Родной язык из числа народов Российской Федерации _____
(тип языка)

« ____ » _____ 20 ____ года

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

Даю согласие МБДОУ Макарьевскому детскому саду «Колосок» зарегистрированному по адресу: 606772, Нижегородская обл. Варнавинский район, с.Макарий, ул.Школьная, дом 17. ОГРН 1025200869210, ИНН 5207003021, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, (Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии))

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения и 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.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)