

(ФИО)

(адрес)

Рег. №

От

Руководителю

(наименование учреждения)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

контактный телефон

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения)

в образовательное учреждение

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия: _____, № _____, кем выдано: _____

_____, дата выдачи: _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка (нужное подчеркнуть): _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: № _____, кем выдан: _____

код подразделения: _____, дата выдачи: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Язык образования - _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____

Потребность в обучении ребенка 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 (при наличии): _____

Направленность дошкольной группы: _____

Режим пребывания ребенка в ДОУ: _____.

Желаемая дата приема на обучение: _____.

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

— документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со ст. 10 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» - _____;

— свидетельство о рождении ребенка: _____;

— документ(-ы), удостоверяющий(-е) личность ребенка и подтверждающий(-е) законность представления прав ребенка (для иностранных граждан и лиц без гражданства): _____;

— документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости): _____;

— свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка: _____;

— документ психолого-медики-педагогической комиссии (при необходимости): _____;

— медицинское заключение: _____;

Дополнительно:

— для родителей (законных представителей) ребенка, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации: _____.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

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

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)