

Врио заведующего МДОУ Цильнинского детского сада «Терем – Теремок» МО «Цильнинский район»

_____ (Ф.И.О. руководителя)

от _____

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою дочь (моего сына) (опекаемого) (опекаемую)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

дата рождения _____, реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка _____

_____ адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка _____

_____ в МДОУ Цильнинский детский сад «Терем – Теремок» МО «Цильнинский район» на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности, с режимом пребывания – _____ полного дня/ кратковременного пребывания с _____, _____ (подчеркнуть) _____ (желаемая дата приема на обучение)

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____,

Сведения о родителях (законных представителей) ребёнка:

ФИО _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

_____ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка;

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

адрес проживания _____

адрес электронной почты _____

_____ адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка

номер телефона _____

_____ номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка

ФИО _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

_____ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка;

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

адрес проживания _____

адрес электронной почты _____

_____ адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка

номер телефона _____

_____ номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (да/нет)

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии)

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер (раннего и дошкольного возраста) ребенка, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка,

либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации
2. _____
свидетельство о рождении ребенка (для родителей (законных представителей) ребенка - граждан Российской Федерации);
3. _____
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, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка (для иностранных граждан)
4. _____
документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)
5. _____
документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
6. _____
документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись, расшифровка подписи)

Я, _____, с Уставом, выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

(подпись, расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись, расшифровка подписи)