

Регистрационный № _____
Приказ № _____ от « _____ »
_____ 20 ____ г.

Заведующему Детским садом № 2 «Радуга»
Батиной Надежде Анатольевне
от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

паспортные данные _____

телефон _____

e-mail _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью.)

Дата рождения _____ место рождения _____.

желаемая дата приема: _____.

проживающего _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, режим пребывания ребенка в группе с 07.30. до 18.00.

Язык образования – русский, родной язык - _____.

Фамилия, имя, отчество: _____

Матери _____

(Ф.И.О. полностью, телефон)

Отца _____

(Ф.И.О. полностью, телефон)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (в том числе через информационные системы общего пользования)

Ознакомлен (а) _____ / _____

(Подпись, ФИО)

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152 выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МАДОУ «Детский сад №2 «Радуга»

« _____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением моего ребенка

« _____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя)
2. Медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта ф-026/у)-оригинал
3. Свидетельство о рождении ребенка

(серия, номер, дата, орган выдачи документа)

4. СНИЛС родителя, ребенка

5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ)

6. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (по желанию)

7. Иные документы _____

Дата " _____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____

(Подпись, ФИО)