

Приложение № 1
Утверждено приказом заведующего МБДОУ
«Детский сад № 17 «Родничок» от 15.12.2020 г №
368

Входящий № _____
От « _____ » _____ 20 ____ г.
Подпись _____

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 17 «Родничок»
Сердаровой О.Ю.
от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 17 «Родничок»» в группу общеразвивающей направленности моего сына
/дочь _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка _____

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

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Братья	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
Сестры	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	

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

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

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

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): _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Наличие права на спец.меры поддержки _____

Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
дата подачи заявления подпись фамилия, инициалы

Предоставляю для приема следующие документы:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя /паспорт/ _____
2. Свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ, удостоверяющий личность ребенка _____
3. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) _____
4. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) _____
5. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) _____
6. Свидетельство о регистрации или иной документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания _____
7. Родители ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, удостоверяющий личность ребенка и подтверждающий законность представления прав ребенка, а также документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (на русском языке) _____

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с Перечнем территорий, закрепленных за ДООУ, утвержденным администрацией города-курорта Железноводска, ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы

Даю согласие МБДОУ «Детский сад № 17 «Родничок» на обработку персональных данных своих и моего ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата « _____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись расшифровка