

Заведующему
МДОУ «Салтыковский детский сад»
Рубцовой Ирине Васильевне

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающего по адресу:

_____,
(место жительства родителя (законного представителя))
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОУ «Салтыковский детский сад» моего ребёнка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

с _____ « _____ » 202 _____ года
(желаемая дата приема на обучение)

Режим пребывания _____ 10, 5 часов _____.

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____
выдано _____

_____,
дата выдачи _____.

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со
свидетельством о регистрации по месту жительства (пребывания):

_____.

Адрес места фактического проживания ребенка _____
_____.

Законный представитель (мать, отец, иные лица):

(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя):

паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____,

дата выдачи _____.

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) _____.

Телефон: _____, email : _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования русский.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы _____.

Право на льготы (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Медицинское заключение (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Фамилия(-ии), имя(-сна), отчество(-а) (при наличии), дата(ы) рождения ребенка (детей) (при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МДОУ, выбранном родителями (законными представителями)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении;
2. копия свидетельства о регистрации;
3. медицинское заключение.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С правовым актом администрации муниципального образования – Ряжский муниципальный район Рязанской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями ознакомлен(-а).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подтверждаю согласие на обработку представленных в настоящем заявлении персональных данных моих и ребенка, то есть их сбор,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)».

Согласие на обработку персональных данных действует на период обучения субъекта персональных данных в образовательной организации и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)