

ОБРАЗЕЦ

И. о. заведующего МБДОУ № 2 «Родничок»

Морозовой Екатерине Викторовне

(Ф.И.О одного родителя, (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон матери: _____

e-mail: _____

контактный телефон отца: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____

(Ф.И.О ребенка полностью, дата рождения, место рождения)

адрес регистрации: _____ на

обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития МБДОУ № 2 «Родничок». Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России - русский.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____
(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

- копия свидетельства о регистрации ребенка _____ по месту
(Ф. И. О. ребенка)

жительства на закрепленной территории, выдано _____
(дата выдачи, кем выдано)

- копия паспорта родителя _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

- копия СНИЛС ребенка _____
(номер СНИЛС ребенка)

- медицинская карта по форме № 026/у

Дата « ____ » _____ 20 ____ г _____ (Подпись)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ № 2 «Родничок», ознакомлен(а).

Дата « ____ » _____ 20 ____ г _____ (Подпись)

Даю согласие МБДОУ № 2 «Родничок», зарегистрированному по адресу: г, Мытищи, Олимпийский пр.- т, д.15 к.14, ОГРН 102500352857, ИНН 5029100825, на обработку моих персональных и данных моего ребенка _____

(Ф. И.О. полностью. дата рождения)

года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г _____ (Подпись)

Началом посещения ребенком МБДОУ № 2 «Родничок» считать _____
(дата / по согласованию с администрацией)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г _____ (Подпись)