

Заведующему МАДОУ д/с № 19 «Солнышко
И.К.Белик

от

(Ф.И.О. заявителя)

(указывается наименование документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес места жительства (пребывания):

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер контактного телефона:

Заявление о зачислении в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу _____ зачислить _____ моего
ребенка, _____
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

(указывается серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу _____
адрес проживания ребенка

адрес место пребывания ребенка
в МАДОУ д/с № 19 «Солнышко» комбинированного вида городского округа город Кумертау Республики Башкортостан, реализующее:

(наименование ДОУ)
-основную образовательную программу дошкольного образования _____;
-адаптированную основную образовательную программу дошкольного образования (при
наличии и в соответствии с заключением ПМПК; в соответствии с ИПР) _____
(нужное подчеркнуть)

в группу _____ (компенсирующей или общеразвивающей направленности)
с режимом пребывания в ДОУ _____ час.
(10,5ч., 4ч)

с _____ на основании _____ № _____ от _____.

Мама: _____
ФИО родителей (законного представителя) ребенка

адрес места жительства родителей (законных представителей)

адрес места пребывания родителей (законных представителей)

адрес электронной почты, номера телефонов родителей (законных представителей) ребенка

Папа: _____
ФИО родителей (законного представителя) ребенка

адрес места жительства родителей (законных представителей)

адрес места пребывания родителей (законных представителей)

адрес электронной почты, номера телефонов родителей (законных представителей) ребенка

Данные других законных представителей (лиц их заменяющих):

ФИО (законного представителя ребенка)

адрес места жительства законных представителей

адрес места пребывания законных представителей

адрес электронной почты, номера телефонов законных представителей ребенка

Имею право на _____ зачисление ребенка в ДОУ
внеочередное, первоочередное или преимущественного приема

Ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке приема и комплектования детьми, с платой взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность организации и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей МАДОУ д/с № 19 «Солнышко».

_____ «____» _____ г.
(Ф.И.О. заявителя/представителя) (подпись)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____,
указать язык образования из числа языков народов РФ, государственный язык республики РФ как родного языка.

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка

_____ (Ф.И.О. заявителя/представителя)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____

_____ (Ф.И.О. заявителя/представителя)

Желаемой датой приема ребенка на обучение считать «__» _____ 20__ г.

К заявлению прилагаются копии (отметить галочкой):

- свидетельства о рождении ребенка;
- документа, подтверждающего родство заявителя;
- документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- документа с места регистрации ребенка по месту пребывания (жительства);
- справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства ребенка;
- справка с места работы родителя (законного представителя) на установление права первоочередного или внеочередного приема ребенка в ДОУ;
- заключения ПМПК (при наличии);
- мед.карта ребенка.

"__" _____ года _____