

Заведующему МДОУ №6 «Ленок»
Торунцовой Э.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(фамилия и инициалы родителя (законного представителя))

зарегистрированного по адресу: _____

(адрес места регистрации родителя (законного представителя): индекс, область,
район., город (село, поселок), улица, дом, корпус, квартира)

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

свидетельство о рождении: серия _____ № _____, выдано
« _____ » _____ 20 _____ г.

(наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении)

проживающего по адресу _____

(адрес проживания ребенка: индекс, область, район., город (село, поселок), улица, дом, корпус, квартира)

зарегистрированного по адресу _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное
дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №6 «Ленок» с

« _____ » _____ 20 _____ г.

(планируемая дата начала посещения образовательной организации)

Обучение моего(-ей) сына/дочери прошу обеспечить на _____ языке в
группе _____ направленности

(общеразвивающей)

в режиме _____

(сокращенного дня – 10-часовое пребывание / кратковременного пребывания – до 4-х часов)

Потребность в обучении моего ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида _____

(имеется / не имеется)

Реквизиты индивидуальной программы реабилитации инвалида (при наличии):

Фамилия, имя отчество:

Матери _____

(Ф.И.О. полностью)

паспорт _____ выдан « _____ » _____ 20 _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Отца _____

(Ф.И.О. полностью)

паспорт _____ выдан « _____ » _____ 20 _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, размещенными на сайте учреждения, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

_____/_____ « _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____/_____ « _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Для зачисления моего ребенка в МДОУ №6 «Ленок» мною предъявлены оригиналы и копии следующих документов:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 30, ст. 3032);

свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии);

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)

документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык)кн

медицинское заключение

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

