

Заведующему
МДОУ «Косланский детский сад»
Логиновой Ф.С.

от _____

указать полностью ФИО родителя
(законного представителя ребенка)

(адрес электронной почты, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сын, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____, " _____ " _____ 20____ года
рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____
в МДОУ «Косланский детский сад»

(наименование образовательной организации)

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования,

Данные родителей (законных представителей):

Отец _____

(фамилия, имя, отчество)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка))

(адрес электронной почты, контактный телефон)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка))

(адрес электронной почты, контактный телефон)

(реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки, при наличии)

Ребенок является _____ в семье, _____
(брат/сестра, ФИО посещает данную образовательную организацию)

Место регистрации ребенка: _____

Фактический адрес проживания: _____

С Уставом МДОУ «Косланский детский сад», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а)

Подпись _____ ФИО _____ « _____ » _____ 20____ года
(дата)

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного _____
(наименование языка образования)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
да / нет (условия)

О направленности дошкольной группы _____
(общеобразовательная, другая направленность (при наличии))

О необходимом режиме пребывания ребенка _____
(режим неполного дня (с _____ до _____ часов), по режиму работы ДООУ)

Согласен на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____
(да/нет) в случае отсутствия отдельно оформленного согласия)

Подпись _____ « ____ » _____ 20 _____ года
ФИО (дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Медицинское заключение		5. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)	
2. Копия свидетельства о рождении ребенка		6. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)	
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, сведения о месте пребывания		7. Документ подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан)	
4. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)			

Расписку – уведомление о приеме документов на руки получил(а) _____
(подпись) _____ дата

Резолюция руководителя образовательной организации: _____
(принять / отказать в приеме) _____ подпись руководителя

Приказ о зачислении № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.