

Руководителю МДОАУ «Детский сад №4 «Ладушки»
(наименование образовательной организации)
Незнамовой Татьяне Сергеевне
(Ф.И.О. руководителя)

От _____
(Ф.И.О родителя (законного представителя))

Паспорт: _____ № _____

Выдан: _____
(дата выдачи, наименование органа)

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения _____, место рождения _____,

Свидетельство о рождении _____ № _____
(серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

проживающего по адресу:

_____ (индекс, посёлок, улица, дом, квартира)

в муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение «Детский сад №4 «Ладушки», на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности.

_____ (общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной)

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____.

Режим пребывания ребенком в образовательной организации: _____

_____ (в режиме полного, сокращенного дня)

Желаемая дата приема на обучение _____ 20____ года.

:

Информация о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____
(Ф.И.О. родителей (законных представителей), место работы, должность, номер телефона, электронная почта)

Отец _____
(Ф.И.О. родителей (законных представителей), место работы, должность, номер телефона, электронная почта)

Адрес места жительства родителей (законных представителей) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

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

К заявлению предъявляю следующие документы:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей).
- свидетельство о рождении ребёнка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законного представителя прав ребёнка);
- направление, выданное МКУ «Управлением образования и молодёжной политики» администрации Архаринского муниципального округа;
- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка, выдано «___» _____ 20__ г.
- свидетельство регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания;
- другие документы _____

Подпись лица, подавшего заявление:

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (на)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими учреждение и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Даю (не даю) своё согласие на использование фото и видеоматериалов, снятых в ходе воспитательно-образовательного процесса в ДОУ, исключительно в следующих целях:

- публикации на официальном сайте ДОУ <http://ladushki.ru/>;
- размещения в портфолио и на личных страничках в сети Интернет педагогических работников ДОУ;
- размещения на выставках ДОУ

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Документы приняты

_____ 20__ г.

_____ (подпись лица, принявшего документы)