

Регистрация заявления:

Регистрационный № _____

Дата регистрации: _____

И. о. заведующего МБДОУ № 166

«Детский сад комбинированного вида»

Лисовенко Елене Евгеньевне

(ФИО (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

В приказ № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

И. о. заведующего МБДОУ № 166

_____ Е. Е. Лисовенко

М. П.

(ФИО (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))**ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____ Место рождения ребенка _____

проживающего по адресу _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 166 «Детский сад комбинированного вида» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности (общеразвивающей, компенсирующей)
(нужное выбрать)с _____
(желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении: _____ № _____ дата выдачи _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери)

Реквизиты документа, подтверждающего личность родителя (законного представителя):

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

" ____ " _____ 20__ года

Адрес электронной почты, номер телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего личность родителя (законного представителя)

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца)

Реквизиты документа, подтверждающего личность родителя (законного представителя):

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

" ____ " _____ 20__ года

Адрес электронной почты, номер телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

В целях реализации прав, установленных ст. 14 ФЗ № 293 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и определить _____ язык как родной.

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

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка _____

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, лицензией на осуществление медицинской деятельности, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами, распорядительным актом администрации г. Кемерово о закрепленной территории, образовательной программой, программой воспитания и локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности. Дети с ОВЗ принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. Права и обязанности обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а)(ы):

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю (ем) согласие на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)