

Приложение № 1

Заведующему МБДОУ № 2 г.Ивангорода
Нариманидзе Татьяне Александровне
от

Регистрационный № _____
от _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Паспортные данные заявителя: серия _____ № _____

Выдан _____

(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О.)

(дата рождения, место рождения)
с «__» _____ 20__ г. в группу раннего возраста/ дошкольную группу (нужное подчеркнуть) детского сада общеразвивающей направленности с режимом работы с 07 ч 30мин до 18ч 00 мин

Свидетельство о рождении серия _____ № _____ дата выдачи _____

Проживающего по адресу:

Зарегистрированного по адресу:

который является _____ ребенком в семье
(единственным первым, вторым, третьим и последующим)

Данные о родителях (законных представителях):

Мать:

(фамилии, имя, отчество)

(домашний адрес)

(телефон; адрес электронной почты)

Данные паспорта серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдан:

код подразделения

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Отец:

(фамилии, имя, отчество)

(домашний адрес)

(телефон; адрес электронной почты)

Данные паспорта серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдан:

_____ код подразделения _____
Реквизиты документа _____, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников в МБДОУ № 2 г.Ивангорода ознакомлен

(подпись)

расшифровка подписи

На основании Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Я выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык

(подпись)

(расшифровка подписи)

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) _____ (да/ нет)

При наличии у ребёнка братьев и (или) сестёр, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приёма ребёнка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении указывают фамилию (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестёр:

дата

подпись

расшифровка подписи