

Зачислен(а):

Заведующему МДОУ ДС №42 «СВЕТЛЯЧОК»
Кондаковой Т.Г..

Приказ № ____ от _____ 20 ____ г.

Регистрационный номер _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребёнка

(серия, номер, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки (при наличии) _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес регистрации родителя (законного
представителя)

Адрес эл.почты, контактный телефон (при наличии)
родителей (законных представителей ребёнка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОУ ДС 42 «СВЕТЛЯЧОК» моего ребенка _____

дата и место рождения _____

свидетельство о рождении: _____

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности с « ____ » _____ 202 г. Режим пребывания ребёнка
в ДОУ: _____

Даю согласие на обучение моего ребёнка по основной (адаптированной) образовательной программе
(нужное подчеркнуть)

МДОУ ДС 42 «СВЕТЛЯЧОК»

Ребёнок нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для организации обучения
(нужное подчеркнуть)

и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида
(при наличии)

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России –
_____.

К заявлению прилагаются:

- 1) копия свидетельства о рождении;
- 2) копия свидетельства о регистрации по месту жительства,
- 3) медицинское заключение.

Дата _____

Подпись _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МДОУ ДС 42 «СВЕТЛЯЧОК», ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие МДОУ ДС 42 «СВЕТЛЯЧОК», зарегистрированному по адресу: 141644, Московская область, городской округ Клин, д.Слобода, ул. Центральная, д.18 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

С условиями пребывания в МДОУ ознакомлен(а), согласен(а):

Дата _____

Подпись _____

Расписка о приеме представленных мною документов получена:

Дата _____

Подпись _____

Дата выдачи направления Управлением образования « _____ » _____ 20 ____ г.

Перевод Управления образования от « _____ » _____ 20 ____ г.

Дополнительно сообщая следующие сведения:

Мать ребенка _____

Мобильный телефон _____

Отец ребенка: _____

Мобильный телефон _____