

Заведующему МАДОУ «ДС № 15 «Солнышко»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, №, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу:

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район,
населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в
муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 15 «Солнышко» муниципального образования
Староминский район в группу _____ направленности с
(направленность дошкольной группы)
режимом пребывания

(полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание))

Желаемая дата приема на обучение _____.

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

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования _____.
(имеется/отсутствует)

Потребность в создании специальных условий для организации
обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации инвалида _____.
(имеется/отсутствует)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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

документ, удостоверяющий личность: _____,
(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): _____,

номер телефона (при наличии): _____;

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

документ, удостоверяющий личность: _____,
(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): _____,

номер телефона (при наличии): _____;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя
ребенка (при наличии установления опеки): _____

документ, удостоверяющий личность: _____,
(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

документ, подтверждающий установление опеки: _____,
(название документа)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

адрес электронной почты (при наличии): _____,

номер телефона (при наличии): _____.

(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С уставом МАДОУ «ДС № 15 «Солнышко», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников: Правилами приема на обучение по образовательным

программам дошкольного образования в МАДОУ «ДС № 15 «Солнышко»; Положением о режиме занятий обучающихся МАДОУ «ДС № 15 «Солнышко»; Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся в МАДОУ «ДС № 15 «Солнышко»; Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МАДОУ «ДС № 15 «Солнышко» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся; Правилами внутреннего распорядка обучающихся МАДОУ «ДС № 15 «Солнышко», в том числе через официальный сайт МАДОУ «ДС № 15 «Солнышко»

_____.
(ознакомлены/не ознакомлены)

(дата ознакомления)

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(дата ознакомления)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

(дата ознакомления)

(подпись законного
представителя ребенка
при установлении опеки)

(расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись законного
представителя ребенка
при установлении опеки)

(расшифровка подписи)

Индивидуальный номер заявления: _____.