

№ _____ от _____ 20 _____
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 156»
Кутузовой Инессе Вячеславовне от

Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного
представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)

реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

« _____ » _____ 20 ____ года рождения, _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

_____, проживающего по адресу:

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по общеобразовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.

Ф.И.О. (последнее при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты родителей
(законных представителей):

Мать _____

Отец _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад № 156», права и обязанности воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а): _____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка 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: _____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Желаемая дата приема на обучение _____

Режим пребывания ребенка _____

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

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, 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 приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее- при наличии) братьев и (или) сестер

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Отметка Да/Нет
1	Медицинское заключение	
2	Копия свидетельства о рождении ребенка	
3	Справка, подтверждающая факт регистрации ребенка в г. Иваново	
4	Копия документа, удостоверяющего личность родителя	

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, перечне представленных документов получена на руки

Дата _____

Подпись _____ / _____
(расшифровка подписи)